

臺北市政府衛生局

「左流右新 健康抽好禮」活動規劃

壹、目的

藉由獎勵活動提供誘因，提升市民疫苗接種意願；為鼓勵市民親友能一起進行接種，本次額外設立團體獎，讓市民能夠將接種疫苗的資訊傳散出去，使疫苗接種落實在市民的生活之中。

貳、主辦單位：臺北市政府衛生局

參、承辦單位：好食課股份有限公司

肆、活動內容

一、活動對象：設籍臺北市市民符合公費流感或新冠疫苗接種者

二、活動期間：115 年 10 月 1 日至 115 年 11 月 30 日

三、抽獎資格：活動對象於活動期間至臺北市合約醫療院所或本市接種站完成公費流感疫苗或新冠疫苗接種者，即符合抽獎資格。

四、活動方式

（一）疫苗接種個人獎

1. 完成公費流感疫苗接種者，獲得 1 次抽獎機會。
2. 完成公費新冠疫苗接種者，獲得 1 次抽獎機會。
3. 同一天完成公費流感及新冠疫苗接種者，將再額外獲得 1 次抽獎資格，每人至多於個人獎獲得 3 次抽獎資格。

（二）疫苗接種團體獎：需完成 Google 表單團體獎活動登錄即符合抽獎資格。

伍、抽獎方式

一、疫苗接種個人獎

（一）臺北市政府衛生局以全國性預防接種資訊管理系統（NIIS）

下載符合抽獎資格之疫苗接種清冊，由好食課股份有限公司執行電腦隨機抽出得獎名單及候補名單，抽獎時依各獎項順序抽出正取名單，俟全部正取名單抽出後，再由未獲正取者中依各獎項順序抽出備取名單；抽獎作業由政風單位全程監督。

（二）活動期間共辦理 2 次抽獎，第 1 次抽獎未獲獎名單併入第 2

次抽獎。

1. 10 月獎項：活動對象於 115 年 10 月 1 日至 10 月 31 日期間完成任 1 劑公費流感或新冠疫苗接種者，即可參與 10 月抽獎獎項。得獎名單與領據將於 115 年 11 月 18 日前公告於臺北市政府衛生局官網。

2. 11 月獎項：活動對象於 115 年 10 月 1 日至 11 月 30 日期間完成任 1 劑公費流感或新冠疫苗接種者（排除前次得獎名單），即可參與 11 月抽獎獎項。得獎名單與領據將於 115 年 12 月 16 日前公告於臺北市政府衛生局官網。

二、疫苗接種團體獎

(一) 團體成員皆須為設籍臺北市市民。

(二) 完成公費流感或新冠疫苗接種後，並完成 Google 表單團體獎活動登錄，團隊累積點數高於 5 點（含 5 點）即符合抽獎資格。

(三) Google 表單團體獎登錄連結：

<https://forms.gle/7NegPWQ3eZXjlg6>

(四) 登錄疫苗接種團體獎表單，接種公費流感疫苗或新冠疫苗可累積 1 點，倘 2 種疫苗皆有接種則累積 2 點，每人至多累積 2 點。

(五) 團體獎每團成員上限至多 5 人，不可重複報名，依身分證統一編號作為唯一識別標準，避免重複報名。

(六) 活動結束後統一由好食課股份有限公司執行電腦隨機抽出得獎名單及候補名單，抽獎時依各獎項順序抽出正取名單，俟全部正取名單抽出後，再由未獲正取者中依各獎項順序抽出備取名單，團體獎每團限獲 1 個獎項，獲獎團體統一由團長代表領獎；抽獎作業由政風單位全程監督。

(七) 本獎項將與疫苗接種個人獎 11 月獎項併同抽獎，得獎名單與領據將於 115 年 12 月 16 日前公告於臺北市政府衛生局官網。

三、活動獎項：

活動名稱	獎項	抽出 正取數量	抽出 備取數量
合計		192	122
疫苗接種 個人獎 10月獎項	Apple iPhone 17 (256GB)	1	1
	輝葉極度深捏 3D 美腿機(熱敷/腳底按摩/小腿 腿部按摩器 HY-702)	2	2
	Garmin vivoactive 6 GPS 智慧腕錶	3	3
	Marshall Emberton III	5	5
	5,000 元量販店電子禮券	9	9
	3,000 元量販店電子禮券	10	10
	1,000 元量販店電子禮券	20	10
	500 元量販店電子禮券	30	10
疫苗接種 個人獎 11月獎項	Apple iPhone 17 (256GB)	1	1
	輝葉極度深捏 3D 美腿機(熱敷/腳底按摩/小腿 腿部按摩器 HY-702)	2	2
	Garmin vivoactive 6 GPS 智慧腕錶	3	3
	Marshall Emberton III	5	5
	5,000 元量販店電子禮券	9	9
	3,000 元量販店電子禮券	10	10
	1,000 元量販店電子禮券	20	10
	500 元量販店電子禮券	30	10
疫苗接種 團體獎	Samsung 三星 55 型 4K HDR 智慧連網 液晶顯示器 55DU8000(UA55DU8000XXZW)	1	1
	LG 樂金 PuriCare 360 空氣清淨機 寵物功能加強版 / 適用 19 坪(單層) 抗敏 HEPA 濾網 (AS651DSS0/WIFI 遙控)	3	3
	飛利浦星樂視透視海星氣炸鍋-4.2L(NA221) (不指定顏色)	5	5
	Panasonic 奈米水離子吹風機 EH-NA9N (不指定顏色)	3	3
	1,000 元量販店電子禮券	20	10

陸、領獎作業及注意事項

- 一、參與本活動即代表同意及瞭解活動辦法並願意遵守活動規定。本次活動參加者所提供之個人資料僅用於於本活動用途，並依個人資料保護法相關規定辦理。
- 二、中獎通知：由承辦單位好食課股份有限公司於得獎名單公布 3 個工作天內以電話通知得獎者。
- 三、得獎者須於公告隔日起 10 個日曆天內，以電子郵件、活動 LINE@帳號或親自至指定領獎地點（擇一）回復得獎領據（附件 1）及身分證正反面影本，經工作人員確認無誤後可進行領獎，如得獎者逾期未完成領獎程序，則視為自動放棄得獎資格，由候補名單遞補之；候補者遞補成為得獎者後，該名得獎者即自後續抽獎名單中刪除，不再具後續個人獎項之抽獎資格。
 - （一）電子郵件：taipeihealth@learneating.com。
 - （二）活動 LINE@帳號：臺北市疫苗接種資訊站 (@366fpxht)。
 - （三）指定領獎地點：獲獎之民眾請至好食課股份有限公司（臺北市大安區敦化南路二段 180 號 6 樓）完成領獎。
- 四、倘得獎者無法親自前往指定領獎地點領取獎項，提供以下兩種方式辦理領獎：
 - （一）委託他人代為領取：受託人須於領獎時出示得獎者及受託人雙方身分證明文件，並檢附得獎者填具之委託書（附件 2）。另得獎者本人須於領獎前完成領據簽署手續，始得辦理代領事宜。
 - （二）由承辦單位好食課股份有限公司寄送獎項：得獎者須於寄送前完成郵寄切結書之簽署（附件 3），承辦單位始辦理獎項寄送。獎項寄出後，如發生遺失、毀損或其他非可歸責於承辦單位之情事，主辦單位及承辦單位均不負相關賠償或補發責任。
- 五、未滿 18 歲得獎者須獲得法定代理人同意並填寫法定代理人切結書（附件 4）並提供關係證明文件（如身分證或戶籍謄本或其他可證明親屬關係之文件），俟工作人員確認無誤後進行領獎。
- 六、得獎後需憑與個人基本資料相符之身分證明文件進行領獎，若身份證明文件不符、假造、冒用、盜用第三人資料或詐欺等情事時，主

辦單位得取消得獎資格並追回獎項或與獎項等值之金額，所產生之法律訴訟責任由參加者自行負責。

- 七、電子禮券獎項將以電子郵件或活動 LINE@ (@366fpxht) 進行領獎。
- 八、獎品以實物為準，獎項之顏色及機型皆不得指定，所有獎品不可要求兌換成現金或其他物品（如因採購缺貨、停產或其他不可抗力因素致無法提供原定贈品，主辦單位保留以同等價值贈品替換之權利）。
- 九、依所得稅法規定，個人得獎金額或獎項年度累計總額超過新臺幣 1,000 元（含）者，獎項所得將列入個人年度綜合所得稅申報；獎項價值超過 2 萬（含）以上，得獎者須依獎項金額預先扣繳 10% 機會中獎所得稅（若為非本國籍人士，代扣稅額為 20%），繳交稅金並完成稅金代收憑證（附件 1-1）簽署後始可領獎，辦理單位將協助報稅及代扣稅金相關事宜。
- 十、本局保有活動內容、期程、調整或停止活動之權利，活動如有異動將公告於本局官方網站。
- 十一、如有活動相關問題可至活動 LINE@ (@366fpxht) 客服留言，或致電：02-2771-1001（服務時間：週一至週五 10:00~17:00）。

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「iPhone 17 256G」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出生年月日：民國_____年_____月_____日

身分證統一編號：_____

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置
(正面)

身分證影本張貼位置
(反面)

中 華 民 國

年

月

日

稅 金 代 收 憑 證

本人已依臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」活動相關規定，完成活動獎勵品「iPhone 17 256G」應負擔之 10%所得稅款新臺幣 2,990 元整之匯款。

本筆稅款將由好食課股份有限公司代收，並由該公司辦理扣繳申報與繳納事宜，特以此據為證。

此致

好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

匯款證明請張貼於下方：

匯款證明張貼位置
(請移除個人相關敏感資訊)

* 好食課股份有限公司將於收到稅金代收憑證並確認到帳後開立收據予獲獎人。

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「輝葉極度深捏 3D 美腿機(熱敷/腳底按摩/小腿 腿部按摩器 HY-702)」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____ (親筆正楷簽名)

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出生年月日：民國_____年_____月_____日

身分證統一編號：_____

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

身分證證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置
(正面)

身分證影本張貼位置
(反面)

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「Garmin vívoactive 6 GPS 智慧腕錶」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出生年月日：民國_____年_____月_____日

身分證統一編號：_____

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置 (正面)	身分證影本張貼位置 (反面)
-------------------	-------------------

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「Marshall Emberton III」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出 生 年 月 日：民國_____年_____月_____日

身 分 證 統 一 編 號：_____

聯 絡 電 話：_____

戶 籍 地 址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置
(正面)

身分證影本張貼位置
(反面)

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「5,000 元量販店電子禮券」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出生年月日：民國_____年_____月_____日

身分證統一編號：_____

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置 (正面)	身分證影本張貼位置 (反面)
-------------------	-------------------

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「3,000 元量販店電子禮券」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出 生 年 月 日：民國_____年_____月_____日

身 分 證 統 一 編 號：_____

聯 絡 電 話：_____

戶 籍 地 址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置 (正面)	身分證影本張貼位置 (反面)
-------------------	-------------------

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「1,000 元量販店電子禮券」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出生年月日：民國_____年_____月_____日

身分證統一編號：_____

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置 (正面)	身分證影本張貼位置 (反面)
-------------------	-------------------

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「500 元量販店電子禮券」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出 生 年 月 日：民國_____年_____月_____日

身 分 證 統 一 編 號：_____

聯 絡 電 話：_____

戶 籍 地 址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置 (正面)	身分證影本張貼位置 (反面)
-------------------	-------------------

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「Samsung 三星 55 型 4K HDR 智慧連網 液晶顯示器 55DU8000(UA55DU8000XXZW)」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出 生 年 月 日：民國_____年_____月_____日

身 分 證 統 一 編 號：_____

聯 絡 電 話：_____

戶 籍 地 址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置
(正面)

身分證影本張貼位置
(反面)

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「LG 樂金 PuriCare 360 空氣清淨機 寵物功能加強版 /適用 19 坪(單層) 抗敏 HEPA 濾網 (AS651DSS0/WIFI 遙控)」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____ (親筆正楷簽名)

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出 生 年 月 日：民國_____年_____月_____日

身 分 證 統 一 編 號：_____

聯 絡 電 話：_____

戶 籍 地 址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置 (正面)	身分證影本張貼位置 (反面)
---------------------------	---------------------------

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「飛利浦星樂視透視海星氣炸鍋-4.2L(NA221)」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出生年月日：民國_____年_____月_____日

身分證統一編號：_____

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置 (正面)	身分證影本張貼位置 (反面)
-------------------	-------------------

中 華 民 國

年

月

日

得 獎 領 據

茲領到臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，活動獎勵品「Panasonic 奈米水離子吹風機 EH-NA9N」，特以此據為證。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

獲 獎 人：_____（親筆正楷簽名）

■ 獲獎人未滿 18 歲者，除填具本領據外應另由法定代理人填具「法定代理人切結書」。

出生年月日：民國_____年_____月_____日

身分證統一編號：_____

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置 (正面)	身分證影本張貼位置 (反面)
-------------------	-------------------

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

代 領 委 托 書

本人_____ (得獎者姓名) 參加臺北市政府衛生局主辦、
好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健
康抽好禮」，活動獎勵品：「_____」，因故無法親自領
取，委由_____ (受委託人) 代為領取，以上所述屬實特此切結。
註：本人確曾參加上述抽獎活動，如有虛偽登記或冒領等情事願負一切法律責任。
此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

委 托 人 姓 名：_____ (親筆正楷簽名)

出 生 年 月 日：民國_____年_____月_____日

身 分 證 統 一 編 號：_____

聯 絡 電 話：_____

戶 籍 地 址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置
(正面)

身分證影本張貼位置
(反面)

受 委 托 人 姓 名：_____（親筆正楷簽名）

出 生 年 月 日：民國_____年_____月_____日

身 分 證 統 一 編 號：_____

聯 絡 電 話：_____

戶 籍 地 址：_____

身分證明請張貼於下方：

身分證影本張貼位置 (正面)	身分證影本張貼位置 (反面)
---------------------------	---------------------------

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

郵 寄 切 結 書

本人_____ (得獎者姓名) 參加臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」，獲得獎勵品「_____」，因故無法親自領取獲得之獎勵品，委請承辦單位依本人填寫之地址進行郵寄，並已知悉獎勵品郵寄風險及可能衍生的問題 (如延遲送達、遺失毀損等)，若獎勵品於運送途中產生任何問題，本人願意自行承擔責任，不得要求再行補發，特此切結。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

立 切 結 書 人：_____ (親筆正楷簽名)

身分證統一編號：_____

聯絡電話：_____

獎勵品寄送地址：_____
(請勿填寫郵政信箱)

中 華 民 國

年

月

日

法 定 代 理 人 切 結 書

茲因本人之子女 / 受監護人_____ (以下稱「得獎人」) 獲選為臺北市政府衛生局主辦、好食課股份有限公司承辦之 115 年疫苗接種推廣宣導「左流右新 健康抽好禮」活動得獎人，獲得活動獎勵品「_____」。因得獎人未滿 18 歲，特由本人以法定代理人身分，就本次獎項領取事宜切結如下：

- 一、 本人確認本領據及本切結書所填載之得獎人及法定代理人資料均屬真實，如有不實，本人願自行負擔相關法律責任。並已充分了解本活動之相關活動辦法及獎項領取規定，並同意依活動辦法及主辦、承辦單位所訂之相關程序辦理獎項領取事宜。
- 二、 如因得獎人資格、身分或其他可歸責於得獎人或本人之事由，致產生獎項領取或相關爭議，本人願配合主辦及承辦單位辦理相關處理事宜。

此致

臺北市政府衛生局、好食課股份有限公司

法 定 代 理 人：_____ (親筆正楷簽名)

出 生 年 月 日：民國_____年_____月_____日

身 分 證 統 一 編 號：_____

聯 絡 電 話：_____

戶 籍 地 址：_____

身分證明文件請張貼於下方，如為戶籍謄本或其他可證明親屬關係之文件，請另行檢附。

身分證影本張貼位置
(正面)

身分證影本張貼位置
(反面)

中 華 民 國

年

月

日