



## 「醫得耆所」醫療資助計劃 《公眾人士申請表格》

### 1. 申請資助項目

(請☑申請項目，每位成功申請人只可獲資助一個項目，並留意申請須知的資助金額及詳情)：

- ☐ 膝關節置換手術(只限單膝) 【資助總額：\$43,000】
- ☐ 大腸內窺鏡檢查(靜脈注射麻醉)/及瘻肉切除及化驗 【資助總額：\$4,500】
- ☐ 胃內窺鏡檢查(靜脈注射麻醉)/及瘻肉切除及化驗 【資助總額：\$3,550】
- ☐ 冠狀動脈造影檢查 【資助總額：\$2,500】
- ☐ 乳房造影 3D 檢查 【資助總額：\$1,120】

### 2. 個人資料

申請人姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

香港身份證號碼：\_\_\_\_\_ 性別：☐先生 ☐女士 年齡：\_\_\_\_\_ 歲

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 現居地址：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ (中文) 關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

### 3. 經濟及居住狀況

經濟狀況 ☐綜援 ☐長者生活津貼 ☐高齡津貼 ☐傷殘津貼 ☐儲蓄

☐其他〔請註明：\_\_\_\_\_〕

居住狀況 ☐獨居 ☐雙老 ☐與子女同住 ☐與親友／朋友同住

☐其他〔請註明：\_\_\_\_\_〕

請申請人簡單描述因為相關疾病問題，對其日常生活的影響(如有需要，請另頁書寫)。

#### 4. 申請人病歷記錄

覆診醫院名稱：\_\_\_\_\_ 輪候年期：\_\_\_\_\_

香港醫療文件：☐醫管局覆診紙 ☐醫管局轉介信 ☐手術預約紙 ☐醫生(私家/政府)轉介信

申請人醫健通 8 位數字授權號碼\* \_\_\_\_\_(適用於膝關節置換手術/胃鏡/腸鏡檢查之申請)

#### 5. 申請人聲明及承諾

1. 本人明白遞交文件(申請表及附加文件)均需清晰可見及齊全，方能接受明愛安老服務的正式審批。
2. 本人謹此聲明，申報之所有資料及經濟狀況實屬無訛，否則本人必須將獲批款項全數退還予香港明愛安老服務「醫得耆所」醫療資助計劃。
3. 本人已加入香港特別行政區「醫健通」計劃，並授權寶血醫院(明愛)查閱本人過往病史。
4. 本人明白及同意香港明愛安老服務收集個人資料以供申請醫療資助之用。
5. 本人明白是次資助計劃並不適用於保險索償或直接結算及分期付款。
6. 本人了解及同意接受本申請計劃之條款，並同意向明愛安老服務及寶血醫院(明愛)提供所需資料、記錄及醫療報告作處理、評估及批核資助申請，並作統計/報告之用。
7. 本人明白計劃只可獲資助一個醫療項目，不能同時向另一個單位重複申請。
8. 本人明白及同意，如進行腸或胃內窺鏡檢查時，醫生發現有瘻肉，會即時將瘻肉切除。故需另加該項瘻肉切除及化驗費用，即繳付整筆費用之一半。資助首兩瓶化驗，第三瓶需自費每瓶 \$620。
9. 本人明白及同意醫生與本人會診後根據本人之情況評估風險決定本人適合接受手術但病人最終決定放棄接受手術，入院前的所有費用(包括醫生診症費、化驗費、影像診斷費用等)均一律不予退還。
10. 本人明白及同意自行承擔一切超出资助金額的開支及費用。「額外費用」是額外藥物、消耗品、化驗、檢查、診斷程序及其他非手術室相關費用的預算。「額外費用」包括但不限於：
  - a. 住院期間膳食及個人用品費用。
  - b. 因個別情況而安排申請項目內容以外的檢查、化驗、藥物、治療、手術和護理。
  - c. 緊急服務或因治療程序引起之併發症所需費用。
  - d. 因個別情況而延長住宿、及延長住宿所引起之醫生巡房費、藥物和護理費用。。
11. 本人明白明愛安老服務對本人的申請擁有最終決定權。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

#### 請備妥以下申請文件

- ☐ 已填妥及簽署的申請表格 ☐ 香港身份證副本 ☐ 綜援/長者生活津貼證明的副本  
☐ 所申請醫療項目的專科覆診紙/醫生轉介信

#### 遞交申請文件方法

電郵至寶血醫院(明愛) [foundation@pbh.hk](mailto:foundation@pbh.hk) / 郵寄至醫院(九龍深水埗青山道 113 號) / 親身遞交到醫院(位於地下大堂的醫院服務處) / 親身遞交到明愛安老服務轄下長者社區中心及長者中心

| 資助計劃項目範圍                |                                                                                                                         |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 膝關節置換手術（單側）             | 入院前一次及術後兩次醫生診症費，標準住房費用(5日4夜)，醫生費，麻醉科醫生費和巡房費，手術室基本收費，基本護理程序費，基本藥物（住院及出院日起7日），手術相關基本化驗及影像診斷，儀器設備費，基本植入物，院內物理治療及基本消耗品或物料費。 |
| 腸鏡<br>(靜脈注射麻醉)/及瘰肉切除及化驗 | 入院前後醫生診症費各一次，瀉劑，內窺鏡室費，醫生費，護理費，日間床位（6小時）及報告連相片一份。<br>瘰肉切除及化驗資助項目包兩瓶化驗費。如進行內窺鏡檢查沒有發現瘰肉，將不會收取該項\$1,100費用。                  |
| 胃鏡<br>(靜脈注射麻醉)/及瘰肉切除及化驗 | 入院前後醫生診症費各一次，幽門螺旋菌測試，內窺鏡室費，醫生費，護理費，日間床位（6小時）及報告連相片一份。<br>瘰肉切除及化驗資助項目包兩瓶化驗費。如進行內窺鏡檢查沒有發現瘰肉，將不會收取該項\$1,100費用。             |
| 冠狀動脈造影                  | 影像診斷服務                                                                                                                  |
| 乳房造影（3D）                | 影像診斷服務                                                                                                                  |

| 審批 (由明愛安老服務總部填寫)                                                              |          |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 申請結果：<br><input type="checkbox"/> 獲批<br><input type="checkbox"/> 不獲批;原因:_____ |          |
| 計劃負責人簽署：_____                                                                 | 日期：_____ |
| 批准人簽署：_____                                                                   | 日期：_____ |