

# 香港地中海型貧血病協會

## 醫療用品資助計劃

### 申請表格

#### 1. 申請人資料

申請人姓名：\_\_\_\_\_ (請填寫會員姓名)

會員編號：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ (日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_

上次申請日期：\_\_\_\_\_

#### 2. 申請項目

請在所選擇項目填上別號

- 針筒 (\_\_\_\_\_支)
- 飛機仔 (\_\_\_\_\_支)
- 糖尿針 (\_\_\_\_\_支)
- 打針機一部 - 舊打針機購入年份：\_\_\_\_\_
- 舊打針機的功能問題：\_\_\_\_\_

#### 3. 申請人及同住家庭成員資料

姓名	關係	職業/就讀學校及班級	收入	備註

申請日期：\_\_\_\_\_ #申請人/家長簽署：\_\_\_\_\_

#如申請人未滿十八歲，請由家長或監護人簽署。

### #申請資格：

1. 申請人須為本會會員；
2. 申請人須為**非綜合社會保障援助**的家庭；
3. 申請人的家庭人均收入上限為 \$10,000 或病患者的個人收入上限為 \$15,000；

### 申請細則：

1. 申請者須呈交有關最近三個月之入息證明副本(如銀行存摺、糧單、稅單等)，如沒有入息證明請自簽入息證明信(**本會不接納任何沒有入息證明的申請**)；
2. 申請者須呈交由院方提供的用藥備忘，以證明申請人正使用混合治療或單一治療、日數及劑量。
3. 資助項目包括：
  - a. 飛機仔上限為 300 支或 150 支；
  - b. 針筒上限為 300 支或 150 支；
  - c. 糖尿針、試紙、糖尿筆上限為 \$3,000；  
**(a, b, c 三項資助總額上限為\$3,000)**
  - d. 半價資助打針機**上限**為 \$3,800。(機齡達 10 年以上毋須入息證明)
4. 申請人每年只可以**申請一次**(飛機仔、針筒及糖尿針的申請，與打針機的申請將分開處理)。

### 申請方法：

填妥本表格後，請寄回香港北角英皇道 75-83 號聯合出版大廈 11 樓 1102 室香港地中海型貧血病協會收。

如有任何疑問及查詢，請致電 2889-8399 與本會幹事聯絡。

---

### 會方專用

申請結果： 批准 / 不批准

不批准原因：

---

---

跟進事項：

---

---

通知日期：\_\_\_\_\_

小組成員簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_