

轉介個案篩選原則及程序：

- 1) 符合仁德之光定所定的低收入人士定義；(見附件一)
- 2) 同時，轉介社工可以專業判斷申請人是否經濟有困難而有需要是項醫療服務。為免資源被濫用，轉介社工宜謹慎評估，或可於備註內簡述有關建議批核個案原因。
- 3) 申請個案家庭須提交最近三個月的整個家庭入息證明予註冊社工核實，社工及中心主任簽名蓋章於申請表後，一般只需傳真申請表予仁德之光，有需要時才要求補交證明文件。

註：

- 所有符合資格之申請者，最多可獲資助 **12** 個月援助服務。其後申請者可考慮向社工申請續期，仁德之光會因應病者背景及病況，以決定是否可繼續或暫停援助。
- 仁德之光會保留審批申請的最終決定權及修改援助服務條款，並可以拒絕申請而無須給予任何理由。
- 申請審批程序一般約 **7** 個工作天，若申請獲接納，仁德之光將會以傳真通知個案負責社工。

(附件一)

低收入人士定義：

- 申請人須提交最近三個月的整個家庭入息證明予註冊社工核實 (每月家庭入息低於中位數的 **75%**，才符合資格)

家庭住戶每月入息中位數 (資料來源：政府統計處(2015 年第三季))

備註：仁德之光會有權定期檢討及修訂本參考數據

| 住戶人數 | 每月家庭入息中位數 (2015 年第三季) | 每月家庭入息的中位數 2015 年之 75% |
|-------|--------------------------|------------------------|
| 1 | \$10,000 | \$7,500 |
| 2 | \$19,000 | \$14,250 |
| 3 | \$27,000 | \$20,250 |
| 4 | \$36,000 | \$27,000 |
| 5 | \$45,400 | \$34,050 |
| 6 或以上 | \$53,000 | \$39,750 |

中醫醫療慈善援助計劃援助方式：

| | 治療項目 | 自費人士 收費 (柴灣診所) | 仁德之光中醫醫療慈善援助計劃受助人 (適用於本會轄下所有診所) |
|-----------------|------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 診症 | 診症費 | \$50 (每次) | 豁免 |
| 藥物治療 | 配藥 (中藥濃縮顆粒沖劑) | \$50 起 (每日) (\$50 包首 15.0 克重量， 其後額外每 5 克加 \$10) | \$30 (每日) 不限重量 |
| 非藥物治療 (類別 1) | 針灸 | \$210 (每次) | \$50* (每次) *類別 1 以內的治療項目 不需累計收費 |
| | 貼耳穴治療 | \$60 (每次) | |
| | 拔罐 | \$70 (每次) | |
| 非藥物治療 (類別 2) | 中醫整脊復位手法 治療 | \$350 (每次) | \$100 (每次) |
| | 中醫放血療法 | \$180 (每次) | \$50 (每次) |