

## 仁德之光 - 社工轉介信

(中醫醫療慈善援助計劃 CMS Scheme)

(仁德之光為註冊中醫醫療慈善機構 - 稅局檔案編號: 91/10267)

SAMPLE 樣本

For office use only 此欄由本會填寫

接納申請:  是 /  否 經手人: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 備註: \_\_\_\_\_



仁德之光是一個專為基層低收入病者提供中醫醫療援助服務的慈善團體，申請人須同時合乎以下條件:

- 申請人符合低收入人士定義（見附件一）及
- 經社工評估後，申請人屬經濟困難及有需要是項中醫醫療慈善援助計劃內的服務；

申請若獲得接納，將可在本會轄下診所獲批6至12個月的中醫醫療慈善援助計劃，有關內容可參閱附件。

## \* 個人 / 家庭 申請者資料：

申請者姓名 (中文)	身分證號碼	性別	年齡	聯絡電話	地址	
1 陳大文	A123456(7)	男 / 女	55	91111111	西灣河道899號3樓 A室5號房	
其他欲一併轉介之 同住家庭成員姓名 (中文)	與申請 人關係	身分證號碼	性別	年齡		聯絡電話
2 李雙雙	夫妻	B123456(7)	男 / 女	53		91111112
3 陳小明	父子	C123456(7)	男 / 女	16		91111113
4			男 / 女			

	是否有任何長期病患(如有，請列明)	是否有任何中藥或西藥藥物過敏(如有，請列明)
1	慢性腎衰竭	無
2	高血壓、神經官能病	無
3	無	無
4		

- 1) 申請家庭每月總入息: \$ 14,000      2) 家庭住戶人數: 3
- 3) 正在領取的社會保障援助:  綜援     長者生活津貼     高額傷殘津貼     普通傷殘津貼
- 4) 特別個案類別:  獨居/雙老長者     永久性殘疾     單親     劏房戶     低收入家庭

備註：(可略提申請人背景以助審批)

個案家庭居於劏房，全家只靠丈夫工作收入，生活拮据難以應付長期醫療開支。

## 收集個人資料聲明 Personal Information Collection Statement

個人資料將只會作為病人審批、建立病歷檔案用及聯絡之用。只有仁德之光的職員才能處理有關資料。一切資料均會保密。所有個案轉介申請，仁德之光保留接納申請與否的最終決定權。

申請人簽署：\_\_\_\_\_(第 1 申請人簽署)\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_2022.7.1\_\_\_\_\_

## 轉介社工及機構：

社工姓名：\_\_\_\_張仁德\_\_\_\_\_ 所屬機構/單位：\_\_\_\_仁德綜合家庭服務中心\_\_\_\_\_

機構/單位地址：\_\_\_\_柴灣仁德街998號仁德中心地下\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_29998888\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_29998887\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_cyt@yantak.org.hk\_\_\_\_\_

機構/單位主任姓名：\_\_\_\_李愛心\_\_\_\_\_ 機構/單位主任簽署：\_\_\_\_(主任簽署)\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_2022.7.1\_\_\_\_\_ 機構/單位蓋印：\_\_\_\_(單位蓋印)\_\_\_\_\_

請填妥本轉介信後 傳真至 2556 2878 或寄回 至：仁德之光中醫診所辦事處 (查詢電話：2556 2336)

傳真：2556 2878

地址：香港柴灣興華(二)村安興樓712號舖

**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，只需傳真申請表予仁德之光，其他證明文件由社工核實便可。

註：

- 所有符合資格之申請者，最多可獲資助 6 至 12 個月援助服務。完結後，申請者可考慮向社工重新申請，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，並可以拒絕申請及終止資助服務而無須給予任何理由。
- 申請審批程序一般約 14 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(2021 年第四季))

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 (2021 年第四季)	每月家庭入息的中位數之 75%
1	\$9,500	\$7,125
2	\$20,000	\$15,000
3	\$32,500	\$24,375
4	\$43,800	\$32,850
5	\$56,100	\$42,075
6	\$56,600	\$42,450

**中醫醫療慈善援助計劃內容：**

治療項目	仁德之光中醫診所 正價收費	「中醫醫療慈善援助計劃」 經資助後 受助人需付費用 (適用於本會轄下所有診所)
診症費	\$ 80 (每次)	豁免 (每次)
配藥 (中藥濃縮顆粒 沖劑)	一般中藥: \$70 起 (\$70 起計首 15 克重量， 其後額外每 5 克加 \$10 元 )	<b>\$40 (每日)</b> (不計重量)
	名貴中藥: 每一味藥每日額外加\$10	每一味藥每日額外加\$10
針灸	\$300	<b>\$100 (每次)</b>