

「社區婦女乳癌篩查資助計劃」申請表格

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

身份證號碼：_____ 年齡：_____ 出生日期(日 / 月 / 年)：_____

聯絡電話：〔住宅〕_____ 〔手提〕_____

聯絡地址：_____

是否做過「乳房 X 光造影檢查」？ 否 是，上次檢查日期：_____

*如以低收入人士類別（申請者類別第 4 項）申請本計劃，申請人需提供同住家庭成員資料：（如不夠空位填寫，請另行加白紙。）

中文姓名	年齡	性別	與申請人關係	職業	每月入息 (港幣 HKD\$)
(申請人資料)					
(同住家人資料)					

每月家庭總入息 (港幣 HKD\$) _____

聲明：

- 本人過去從未有接受乳房 X 光造影檢查。
- 本人確認本申請表所載內容、填報資料及所提交之證明文件均屬真確無誤。本人授權香港乳癌基金會審核本人所提供之資料，並可要求本人提交與本申請有關之補充資料及證明文件。如本人於提交申請後情況有所改變，定必主動更新有關資料。
- 本人同意香港乳癌基金會就本人的經濟狀況進行調查。如經證實本申請表內所申報之資料失實，香港乳癌基金會有關向本人追討相關費用及／或賠償。
- 本人明白本申請表內所填報之資料，將用作審批本人申請「社區婦女乳癌篩查資助計劃」及日後處理與該計劃有關之事宜。
- 本人同意香港乳癌基金會將本人所提供之個人資料及乳房檢查資料，用於審批申請、提供及跟進相關服務、統計分析及研究用途。所有個人資料將按照《個人資料（私隱）條例》（第 486 章）的規定處理。作統計及研究用途時，有關資料將以不具識別性方式處理。
- 本人明白並同意香港乳癌基金會就本申請及檢查中心分派事宜擁有最終決定權，並可在毋須提供任何理由的情況下拒絕本申請。

申請人簽名：_____ 日期：_____

只供職員填寫 <input type="checkbox"/> 申請人 身份證副本	檢查日期及時間：		檢查地點：		接收日期：		個案編號：
	<input type="checkbox"/> 有效綜援醫療豁免證明書	<input type="checkbox"/> 有效長者津貼獲准通知書	<input type="checkbox"/> 有效傷殘津貼獲准通知書		<input type="checkbox"/> 在學證明 <input type="checkbox"/> 宣誓紙		備註：
	<input type="checkbox"/> 申請人最近 3 個月入息證明	<input type="checkbox"/> 家庭成員最近 3 個月入息證明					
	<input type="checkbox"/> 學生津貼	<input type="checkbox"/> 申請人退休證明		<input type="checkbox"/> 65 歲/以上 <input type="checkbox"/> 聲明書			
	<input type="checkbox"/> 每月家庭總入息不超過：		<input type="checkbox"/> 維拉律敦治·荻茜慈善基金 (60-74 歲)		<input type="checkbox"/> 淨緣慈善基金 (40-59 歲)		
申請進度：	<input type="checkbox"/> 成功：	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 半額	<input type="checkbox"/> 失敗，原因：				
批核者簽署：		日期：	覆核者簽署：		日期：		

「社區婦女乳癌篩查資助計劃」

本計劃由香港乳癌基金會提供服務，
並獲維拉律敦治·荻茜慈善基金及淨緣慈善基金資助

名額有限 請即申請

乳癌為香港女性最常見癌症，根據香港癌症資料統計中心最新數據，本港乳癌病例持續上升，2023 年錄得 5,585 宗入侵性乳癌新症個案，較三十年間增幅近五倍。儘管大部份女性明白定期篩查的重要性，惟受經濟困難及資訊不足等因素影響，定期接受檢查的比率僅約兩成，往往錯失及早治療的黃金時機。

有見及此，本會推出「社區婦女乳癌篩查資助計劃」，為弱勢婦女提供免費或資助的乳癌篩查服務，鼓勵她們建立定期檢查的習慣，提升社區整體乳房健康意識及早期偵測率。

服務內容:

符合申請**社區婦女乳癌篩查資助計劃**資格的人士，申請獲批後，可免費或在資助下接受以下服務:

1. 乳房自我檢查指導 — 由醫護人員指導正確的乳房自我檢查方法
2. 臨床乳房檢查 — 由註冊護士/醫生進行乳房觀察及觸診檢查
3. 乳房 X 光造影檢查 (2D) — 利用 X 光進行乳房攝影，以偵測未能觸及的腫塊

(此計劃將根據醫生轉介及個別情況提供超聲波檢查資助，或需自費作進一步檢查。)

申請資格:

申請人須符合以下基本條件

- (1) 年齡介乎 40 至 74 歲；持有有效香港永久性居民身份證；(2) 過去從未接受乳房 X 光造影檢查；(3) 以及符合以下四項申請者類別**其中一項**
- 申請者類別 1、2、3：獲全額資助；申請者類別 4：須自行負責有關項目費用的 50%

申請者類別		所需證明文件(請提供影印本)
1. 綜合社會保障援助計劃(綜援)受助人		1. 香港身份證 及 2. 有效綜合社會保障援助受助人醫療費用豁免證明書
2. 長者生活津貼		1. 香港身份證 及 2. 有效長者生活津貼申請結果通知書
3. 傷殘津貼受惠人		1. 香港身份證 及 2. 有效傷殘津貼申請獲准通知書
4. 低收入人士 (以家庭為單位)		香港身份證 及 以下其中一種類別的證明文件
家庭成員	每月家庭總入息 不超過 (港幣 HK\$)	A. 申請人及家庭成員過去三個月入息證明 / 銀行記錄 及 申請人子女的在學證明
1 人	\$12,000	或
2 人	\$18,300	B. 學生資助辦事處的學生津貼 (包括中、小學生、專上及大專計劃)
3 人	\$23,700	或
4 人	\$29,000	C. 申請人為退休人士，請提交公司退休證明 (如與家人同住，會以家庭收入為準)
5 人	\$33,000	或 D. 申請人為 65 歲或以上，只需提交香港身份證 (如與家人同住，會以家庭收入為準)

申請者須知:

- 合資格的申請人將獲本會個別通知。
 - **資料不全或未能提供有效證明文件的申請恕不受理。**
 - 在個別情況下，如無法提供有效證明文件，申請人可聯絡區內民政事務署安排宣誓以作證明。
 - 本會擁有審批申請的最終決定權
 - 本會擁有分派檢查中心地點的最終決定權。
- 注意：若已發現乳癌狀況異常或病變徵狀 (如乳頭出血或變形等)，便不適宜申請本計劃；應立即求診，以免耽誤病情。

查詢及申請: 請致電 2597 4055

香港九龍牛池灣龍翔道 28 號地下 (九龍中心) 或 香港北角木星街 9 號永昇中心 21 樓 (香港中心)