主辦機構

香港乳癌基金會 HK Breast Cancer Foundation

資助機構

維拉律敦治・荻茜慈善基金
Vera Ruttonjee Desai Charitable Fund

淨緣慈善基金 JING YUAN CHARITY FOUNDATION

只供職員填寫 個案編號.：

「社區婦女乳癌篩查資助計劃」申請表格 (V20261120)

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：_____

1. ☐是 ☐否 做過「乳房 X光檢查」？

   上次檢查日期 _____

2. ☐是 ☐否 正在領取以下任何一項津貼或資助？

   ☐ 綜合社會保障援助（綜援） ☐ 在職家庭津貼

   ☐ 學生資助計劃下的全額或半額資助 ☐ 醫院管理局醫療費用減免

   ☐ 傷殘津貼 ☐ 長者生活津貼

3. ☐是 ☐否 居於以下任何一類房屋？

   ☐ 過渡性房屋 ☐ 簡約公屋 ☐ 簡樸房 ☐ 劏房

4. ☐是 ☐否 已經退休？

5. 以低收入人士類別申請本計劃，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(港幣元)
(申請人資料)					
(同住家人資料)					
				每月家庭總入息	

6. 聲明：

- 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，香港乳癌基金會有權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 _____

主辦機構

香港乳癌基金會 HK Breast Cancer Foundation

資助機構

維拉律敦治・荻茜慈善基金 Vera Ruttonjee Desai Charitable Fund

淨緣慈善基金 JING YUAN CHARITY FOUNDATION

名額有限 請即申請

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

乳癌是香港女性**最常見的癌症**。根據香港癌症資料統計中心的數據，2023年本港錄得5,585宗入侵性乳癌新症，較三十年前增加近五倍。雖然不少女性明白乳癌篩查的重要性，但部分婦女受經濟困難或缺乏相關資訊影響，未能定期接受檢查，因而可能錯過及早發現和治療的機會。

有見及此，本會推出「社區婦女乳癌篩查資助計劃」，為有需要的婦女提供全額或半額資助，協助她們接受乳癌篩查服務，同時提升社區對乳房健康的關注，促進乳癌的早期發現。

一、服務內容

申請獲批後，參加者可按獲批的全額或半額資助安排，接受以下服務：

2D乳房X光檢查

註冊護士服務
- 乳癌風險評估及個人化建議
- 臨床乳房檢查
- 乳房自我檢查技巧指導

放射科醫生服務
- 審閱 2D 乳房 X 光影像
- 撰寫報告及跟進建議

重要提示：本計劃適用於沒有乳房異常症狀的婦女。如已發現乳房或乳頭有異常情況（例如乳頭出血或乳房形狀改變），便不宜申請本計劃，應儘快求醫，切勿因等候篩查而延誤診治。

二、申請資格:

申請人須符合以下兩項基本條件，並符合下文所列的半額或全額資助資格：

1. 年齡介乎 40 至 74 歲，並持有香港身份證的女性。
2. 符合所屬年齡組別的乳房 X 光檢查要求：

年齡組別	檢查要求
40至59歲	過去兩年未曾接受乳房X光檢查
60至74歲	過去五年未曾接受乳房X光檢查

3. 資助安排及費用：
   符合資助要求的基層婦女，可以按所屬年齡組別及資助資格，獲半額或全額資助：

檢查項目	費用	獲半額資助後的自付費用
2D乳房X光檢查	港幣1,500元	港幣750元
乳房超聲波檢查（需獲中心醫生轉介）	港幣1,400元	港幣700元

獲全額資助的申請人，毋須支付獲資助檢查項目的費用。

三、申請方法

申請人須填妥申請表格，並提交完整資料及所需的有效證明文件。本會完成審批後，將個別通知申請人審批結果。獲批申請人將獲通知後續的檢查安排。

四、檢查中心安排：檢查中心由本會分配，本會保留相關安排的最終決定權。

香港乳癌基金會乳健中心（香港）
電話：3143 7333 | WhatsApp：6219 4106
地址：香港北角木星街 9 號永昇中心 21 樓

香港乳癌基金會賽馬會乳健中心（九龍）
電話：2597 3200 | WhatsApp：6217 9307
地址：九龍牛池灣龍翔道 28 號地下

主辦機構

香港乳癌基金會 HK Breast Cancer Foundation

資助機構

維拉律敦治・荻茜慈善基金
Vera Ruttonjee Desai Charitable Fund

淨緣慈善基金 JING YUAN CHARITY FOUNDATION

五、資助安排

1. 全額資助（免費）

1.1 40至59歲女士 申請人符合以下（i）、（ii）或（iii）其中一項條件的申請人，可申請全額資助。

(i) 低收入家庭

家庭每月入息上限按家庭人數釐定。申請人的家庭每月入息不得超過下表所列的限額：

家庭人數	家庭住戶每月入息中位數 (港元)	每月入息上限：中位數的75%（港元）
1	10,600	8,000
2	22,900	17,200
3	38,000	28,400
4	54,000	40,500
5	65,000	48,800

(ii) 正領取以下任何一項援助或津貼：	**(iii) 居於以下任何一類房屋：**
• 在職家庭津貼 • 學生資助計劃下的全額或半額資助 • 醫院管理局醫療費用減免 • 綜合社會保障援助計劃（綜援） • 長者生活津貼 • 傷殘津貼	• 過渡性房屋 • 簡約公屋 • 簡樸房 • 分間單位（劏房）

1.2 **60 至 74 歲申請人** 正領取以下任何一項援助或津貼的申請人，可獲獲全額資助（免費）：

(i) 綜合社會保障援助計劃（綜援）

(ii) 長者生活津貼

(iii) 傷殘津貼

2. 半額資助（50%）

40至74歲的申請人，如符合以下家庭入息要求，可獲半額資助，並須自行支付檢查費用的50%。
家庭入息要求每月入息上限按家庭人數釐定，申請人的家庭每月入息須不超過以下限額：

家庭人數	家庭每月總入息上限（港元）
1	12,000
2	18,300
3	23,700
4	29,000
5	33,000

六、申請須知

- **證明文件**：申請人須提交完整資料及有效證明文件。如資料不全或未能提供，本會將未能受理申請。
- **特殊情況**：如因特殊情況未能提供有效證明文件，申請人可聯絡所屬地區的民政事務處安排宣誓作證明。
- **計劃有效期**：本計劃有效期至 2027 年 2 月 28 日。
- **進一步檢查**：參加者如獲醫生轉介，可接受進一步的乳房超聲波檢查，並獲全額或半額資助。其他檢查項目的費用須由參加者自行承擔。
- **申請審批**：本會保留審批的最終決定權。

計劃查詢及申請：如欲查詢計劃詳情或申請資助，請致電：2597 4055