



浸大中醫  
HKBU CM

捐助機構



香港賽馬會慈善信託基金  
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust  
同心 同步 同進 RIDING HIGH TOGETHER



香港浸會大學－賽馬會  
中醫疾病預防與健康管理中心

賽馬會「擁抱健康」中醫計劃—  
長者保健資助



Jockey Club "Embrace Health" Chinese Medicine Programme

## 計劃背景

賽馬會「擁抱健康」中醫計劃－長者保健資助得到香港賽馬會慈善信託基金支持，為有需要之長者提供中醫健康評估及調理之資助，以提升長者對健康管理的意識及生活質素。此計劃由香港浸會大學－賽馬會中醫疾病預防與健康管理中心（下稱“本中心”）推行，每位申請資助成功之長者將獲得由本中心發出之「長者保健金卡」或「長者保健銀卡」（下稱“金卡”和“銀卡”）。

## 資助額及申請資格

	全額資助（金卡）	半額資助（銀卡）
資助額	<b>6</b> 次全額資助，用作扣減健康諮詢費、檢測費、調理費及藥費之全數，資助上限為每次港幣 <b>\$800</b>	<b>6</b> 次半額資助，用作扣減健康諮詢費、檢測費、調理費及藥費之最多 <b>50%</b> ，資助上限為每次港幣 <b>\$400</b>
申請資格	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ 遞交申請表時已年滿<b>60歲</b>或以上</li><li>▶ 香港永久居民</li><li>▶ 現時為綜合社會保障援助（綜援）受助人</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ 遞交申請表時已年滿<b>60歲</b>或以上</li><li>▶ 香港永久居民</li></ul>

## 資助使用方法

1. 資助只適用於香港浸會大學－賽馬會中醫疾病預防與健康管理中心之醫師和中醫健康顧問的**諮詢費、調理費、檢測費、藥費、代煎藥費、特別用藥費及天灸治療**。
2. 資助不適用於購買涼茶/湯包/茶包、零售藥材及其他行政服務費。
3. 若惠顧金額超出資助上限，顧客須即時補回差額。
4. 資助有效期為半年，逾期作廢。未使用之餘額不設退回或兌換現金。
5. 一天內只可享用一次資助。
6. 金/銀卡受惠人必須預約中醫服務。
7. 顧客到診時，請先到登記處出示香港身份證以及金卡/銀卡**正本**，方可使用資助。

# 申請方法

無論申請金卡或銀卡，每位長者只需提交一份申請表，請勿重複提交。

	全額資助（金卡）	半額資助（銀卡）
申請所需文件	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ 已填妥的申請表正本</li><li>▶ 身份證影印本</li><li>▶ 有效之「綜合社會保障援助受助人醫療費用豁免證明書」（綜援紙）影印本</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ 已填妥的申請表正本</li><li>▶ 身份證影印本</li></ul>
	親身遞交	郵寄
遞表方法	<p>服務時間內親身交回香港浸會大學－賽馬會中醫疾病預防與健康管理中心或任何一間香港浸會大學直屬中醫藥診所</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ 計劃全年接受申請，名額有限，先到先得。</li><li>▶ 續期申請：續期與新申請之手續和表格相同。請於現時金/銀卡過期失效後才遞交新一張申請表。金/銀卡過期失效前的申請，將不獲受理，申請表亦會隨即被銷毀，不會存檔。</li></ul>	<p>地址： 香港九龍太子彌敦道771-775號 栢宜中心3樓</p> <p>信封面請註明： 「長者保健資助申請表」 (不接受電郵或傳真表格)</p>

## 條款細則

1. 如金/銀卡的受惠人之經濟狀況有所改變，必須立即通知香港浸會大學－賽馬會中醫疾病預防與健康管理中心。受惠人必須重新申請合適的全額/半額資助，金/銀卡資格不會因受惠人的經濟條件改變而自動轉換。
2. 金/銀卡未使用之餘額不設退回，亦不可兌換現金。
3. 本計劃不可與長者診金優惠、其他優惠或資助同時使用。
4. 不得轉讓金/銀卡，影印本無效。
5. 金/銀卡如有遺失，將不獲重新補發。
6. 資助內容如有更改，恕不另行通知。
7. 如有任何爭議，香港浸會大學擁有最後解釋權和最終決定權。

# 賽馬會「擁抱健康」中醫計劃一 長者保健資助申請表

檔案編號

請在適當位置加「✓」。

全額資助（金卡）

半額資助（銀卡）

請你在遞交前，請確定已齊備以下所需文件

- 已填妥及簽署的申請表正本
- 身份證影印本
- 有效之「綜合社會保障援助受助人醫療費用豁免證明書」（綜援紙）影印本

綜援紙到期日：\_\_\_\_\_

- 已填妥及簽署的申請表正本
- 身份證影印本

1. 是否首次申請本資助？

- 是，新申請       否，續期或其他

2. 曾否光顧浸會大學直屬中醫藥診所或中醫疾病預防與健康管理中心？

- 有，請盡量提供病歷編號：\_\_\_\_\_  從來沒有

中文姓名：\_\_\_\_\_

英文姓名：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

性別：男 / 女

身份證號碼：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_（手提） \_\_\_\_\_（住所）

電郵：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

其他聯絡人：

姓名：\_\_\_\_\_ 與申請人關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

✂  
請沿虛線切開

## 聲明：

- ▶ 本人（即下方簽署人）完全明白並同意賽馬會「擁抱健康」中醫計劃一長者保健資助（“本資助計劃”）的每項條款及細則。
- ▶ 本人完全明白並同意香港浸會大學－賽馬會中醫疾病預防與健康管理中心因本人申請本資助計劃而需要索取及記錄本人之個人資料。
- ▶ 本人明白若本人之經濟狀況有所改變，必須通知香港浸會大學－賽馬會中醫疾病預防與健康管理中心。
- ▶ 本人明白本資助計劃之審批、最終決定權屬香港浸會大學－賽馬會中醫疾病預防與健康管理中心，申請人不得異議。本中心亦有權終止或更改本人所獲得之資助。
- ▶ 以上聲明，本人已詳細閱讀及完全明白。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

### 只供香港浸會大學－賽馬會中醫疾病預防與健康管理中心填寫

接受申請為金卡 有效期至：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

接受申請為銀卡 有效期至：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

拒絕申請，原因：\_\_\_\_\_

評估職員簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

執行主任簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

中心主管簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

批 核 編 號：\_\_\_\_\_



請沿虛線切開

# 香港浸會大學 — 賽馬會中醫疾病預防與健康管理中心

📍 **地址** : 香港九龍太子彌敦道771-775號栢宜中心3樓全層  
(港鐵太子站E出口旁)



🕒 **服務時間** : **星期一至六** 上午10時至下午2時；下午3時至晚上7時  
**星期日及公眾假期** 休息

🌐 **網址** : <http://embracehealth.org.hk/>



☎ **電話** : **長者保健資助之中醫服務預約熱線**  
3793 3428  
**長者保健資助查詢**  
3411 2689