

# 學生健康服務 (中一至中六)

## 申請簡介

## 學生健康服務 (中一至中六)

學生健康服務旨在促進及保持學生的身心健康，服務會根據學生在各個成長階段的健康需要，提供促進健康及預防疾病服務。服務範圍包括身體檢查、健康評估、個別健康輔導及健康教育等活動。

本校的學生會在藍田學生健康服務中心接受健康檢查，該中心位於觀塘啟田道99 號草田分科診所5 樓。

參加學生健康服務將按學生“符合資格人士”及“非符合資格人士”的身份收費。學生如屬“符合資格人士”，可免費使用學生健康服務(詳情請參閱家長/監護人須知)。

# 學生健康服務 (中一至中六)

請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫此表格，並於填寫前細閱衛生署附上之「家長/監護人需知」。

無論 貴子弟是否參加此服務，均需填寫此表格

甲部   ；如同意 貴子弟參加，應填寫乙部   ；如不同意則填寫丙部   ，並清楚列明不參加此服務之原因。

為方便處理，煩請於表格右上方寫上 貴子弟之班別及學號。

|  衛生署                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | 學生健康服務參加表格及同意書 2021/2022                                                                                                                                                                                |                                                         | Class    Class No.                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| (請用原子筆以正楷填寫)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                             |
| <b>甲. 學生/參加者 資料</b> (此部分必須填寫及合適當的項目)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                             |
| 學生/參加者姓名 (請依照身份證明文件/出生證明書填寫)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                         | 出生日期<br>日    月    年                                     | 性別<br><input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 姓(中文)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 名(中文) | 姓(英文)                                                                                                                                                                                                   | 名(英文)                                                   |                                                             |
| 學校名稱 (如適用) <b>KWUN TONG MARYKNOLL COLLEGE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 | <input type="checkbox"/> 全日    班別                           |
| <b>證件種類：</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                             |
| <input type="checkbox"/> 香港永久性居民身份證<br><input type="checkbox"/> 香港出生證明書(其上顯示香港特別行政區永久性居民身份為「確定」)<br><input type="checkbox"/> 香港特別行政區護照<br><input type="checkbox"/> 香港特別行政區回港證<br><input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份書(具有在香港逗留的有效簽證)<br><input type="checkbox"/> 有效旅行證件(護照)，其上有香港「入境權」/「居留權」/「無條件入境」/「以往規定的逗留條件現告撤銷」/「證實有資格領取香港永久性居民身份證」的標識/蓋印<br><input type="checkbox"/> 有效旅行證件(護照)，其上有在香港「無條件限制逗留」的標識/蓋印<br><input type="checkbox"/> 有效旅行證件(護照)，其上有在香港「獲准逗留至(日期)」或「獲准延期逗留至(日期)」的標識/蓋印，但持證人必須並非訪客及沒有逾期逗留<br><input type="checkbox"/> 旅行證件(例如：護照、雙程證)，其上顯示持證人是「訪客」/擔保書(俗稱「行街紙」)持有人(須按照「非符合資格人士」的收費率繳費)<br>學生如選擇下列各類證件，須按本署要求出示其他資料文件，以證明學生符合有關資格，否則須按「非符合資格人士」的收費率繳費<br><input type="checkbox"/> 香港出生證明書，其上顯示香港特別行政區永久性居民身份為「未確定」<br><input type="checkbox"/> 香港身份證<br><input type="checkbox"/> 其他身份證明文件，請註明： |       |                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                             |
| <b>乙. 同意書及聲明</b> (若閣下同意貴子女參加學生健康服務，請填寫此部分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                             |
| 出生地點                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | 抵港定居日期 (在香港出生者不用填寫)<br>月    年                                                                                                                                                                           |                                                         | 家長/監護人日間聯絡電話<br>(註：可作電話聯絡及接收短訊之用)                           |
| 地址：室    樓    座                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | 大廈<br>街道<br>地區<br>領取郵件編號                                                                                                                                                                                |                                                         | 住宅電話號碼/<br>其它手提電話號碼                                         |
| <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 新界 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       | 本人同意上述姓名的學生報名參加學生健康服務，亦同意授權衛生署署長向本人、學生就讀學校、學生健康服務委聘的服務提供者、政府部門及政策局以及有關各方索取或披露學生的所有相關資料，以辦理報名手續及跟進治療，並確定學生是否屬「符合資格人士」，從而釐定收費。<br>(學生如屬「符合資格人士」，可免費使用學生健康服務；如屬「非符合資格人士」，則須在檢查當日繳付應報刊登的年費(現行收費為港幣 535 元)。) |                                                         |                                                             |
| 家長/監護人簽署 _____<br>(請用正楷填寫)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | 與學生關係 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人<br>日期 _____                                                                                                    |                                                         |                                                             |
| <b>丙. 不同意參加</b> (若閣下不同意貴子女參加學生健康服務，請填寫此部分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                             |
| 本人不同意上述學生/參加者參加學生健康服務。<br>不參加原因：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                             |
| 家長/監護人簽署 _____<br>家長/監護人姓名<br>(請用正楷填寫)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       | 與學生關係 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人<br>日期 _____                                                                                                    |                                                         |                                                             |

## 學生健康服務 (中一至中六)

請將填妥之表格於2021年9月17日(星期五)或之前交回班主任。

如欲參閱更多相關申請資料，請瀏覽以下網頁：

<https://www.studenthealth.gov.hk/eindex.html> - 英文

<https://www.studenthealth.gov.hk/cindex.html> - 中文