



衛生署長者健康中心 會員申請表

申請需知:

1. 按身份證明文件年滿 **65 歲** 的人士均合資格申請成為長者健康中心的會員。長者可親身到任何一間長者健康中心進行申請。此外，親友亦可帶同長者的身份證明文件副本到長者健康中心代辦申請。以郵遞或傳真遞交的申請表需連同香港身份證或其他身份證明文件副本傳真或郵寄到其中一間長者健康中心。
2. 一般而言，以郵遞或傳真遞交的申請表會於 10 個工作天內處理，及以郵遞形式寄出確認通知書。若長者於遞交申請表後 20 個工作天仍未接獲通知，請與相關的長者健康中心聯絡。
3. 填寫申請表前請先仔細閱讀「目的聲明」(附件一)。
4. 每位長者只可向一間長者健康中心申請成為會員。請勿重複申請，否則你先前在所有長者健康中心的申請將會被取消。
5. 請根據身份證明文件填寫相關個人資料、簽名及提供回郵地址(附件二)。
6. 由於申請服務的長者眾多，你可能需要輪候一段頗長的時間。最新的輪候成為新會員的情況已張貼於長者健康中心及我們的網頁以供參考。當輪候到閣下的申請時，我們會提早以電話或郵遞通知閣下安排健康評估。
7. 請注意：若申請人於遞交申請時未年滿 65 歲，未能在本會員申請表上提供所需及正確的數據，或未能提供身份證明文件副本，其申請將不獲處理。此外，長者需在健康評估當日出示有效身份證或其他身份證明文件正本，確認身分及符合資格後方可接受服務。
8. 有關各長者健康中心的聯絡詳情，請參閱附件三。

申请人资料

(请在合适的空格加上✓，并以正楷填写所有资料)

1. ☐ 香港身份证号码

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

☐ 其他证件类别：_____ 号码：_____

2. 英文姓名 (请以正楷填写)

姓氏

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

名字

中文姓名： 姓氏 _____ 名字 _____

3. 出生日期

--	--

 日

--	--

 月

--	--	--	--

 年份

4. 性别 ☐ 男 ☐ 女

住址 (请以正楷填写)@

室										楼						座				
大厦																				
屋邨/屋苑																				
街道																				
区域																				

地区 ☐ 香港 ☐ 九龙 ☐ 新界 ☐ 香港境外

6. 日间联络电话

--	--	--	--	--	--	--	--

 *手提电话

--	--	--	--	--	--	--	--

[* 如非属于申请者本人] 电话持有人姓名 _____ 关系： _____

@ 如你未能提供香港地址或联络电话，我们将不能以邮寄或电话方式联络你。

7. 本人 **同意 / 不同意** (请将不适用的删除) 长者健康中心于接受本人会籍申请后经本人所提供的手提电话，向本人发放有关到诊 (包括健康评估、跟进、覆诊、专职医疗和疫苗的预约) 日期的提示信息。

签署： _____ 日期： _____

收集资料的目的

1. 卫生署向病人及服务使用者提供服务 and 进行其他有关活动时，他们会提供个人资料。卫生署会使用这些个人资料作以下用途：
 - a. 资格证明；
 - b. 化验／检查／治疗的记录，以继续提供护理，或供其他医疗专业人员参考；
 - c. 同意进行特定治疗／化验／检查；
 - d. 开支会计；
 - e. 流行病学监测；
 - f. 为公共卫生目的，就须予报告／呈报的疾病，作出呈报；
 - g. 联络病人，以便跟进／治疗；
 - h. 评定是否伤残或适合工作；
 - i. 证明同意接受法医检查；
 - j. 登记／管理的记录；
 - k. 供制备统计数字、进行研究或教学用途；以及
 - l. 利便筹办与健康教育及社区联络有关的活动。

收集所得的个人资料，其保留时间不会超过贯彻上述目的所需要的时间。

提供个人资料，纯属自愿。如你未能提供足够及正确的资料，我们可能无法证明你符合资格享用某项服务或参加某些活动，因而不能为你提供服务／协助；又或即使仍可提供服务或协助，你也须按非符合资格人士的收费率(通常较高)缴费。如你的个人资料有变，请尽快向长者健康中心更新个人资料，以供上述目的之用。

资料承转人类别

2. 你所提供的个人资料，主要供本署内部使用，但如有需要，也可能为上文第 1 段所述目的，向其他政府决策局／部门／大学、医院管理局或有关各方披露。此外，只有在你同意作出该项披露或该项披露是《个人资料(私隐)条例》所允许的情况下，本署才会向有关方面披露有关资料。

查阅个人资料

3. 根据《个人资料(私隐)条例》第 18 及第 22 条，以及附表 1 第 6 原则的规定，你有权查阅和改正你的个人资料。你的查阅权包括有权索取你在上文第 1 段所述情况下所提供个人资料的复本一份。为依从查阅资料要求，可能会征收费用。

查询

4. 有关所提供个人资料的查询(包括查阅和改正资料)，应送交：

卫生署长者健康服务

地址：香港鲗鱼涌海湾街 1 号华懋交易广场 11 楼

电话号码：2121 8621

电邮：ehsenq@dh.gov.hk

你亦可致电联络或亲临所属的[长者健康中心](#)，以进行查询。

申请人回邮地址
(请以正楷填写)

附件二

姓名:	姓名:
地址:	地址:

请注意：以邮递或传真递交的申请表需连同香港身份证或其他身份证明文件副本传真或邮寄到其中一间长者健康中心。因传真或邮递而遗失的个人资料，本署恕不负责。

附件三

18 间长者健康中心的地址、电话及传真号码

长者健康中心	地址	电话	传真号码
香港岛			
西营盘 长者健康中心	香港皇后大道西 134 号 西营盘赛马会分科诊疗所 6 字楼	2817 3418	2819 0244
筲箕湾 长者健康中心	香港筲箕湾柴湾道 8 号 筲箕湾赛马会诊所地下	2569 4333	2567 5041
香港仔 长者健康中心	香港仔水塘道 10 号 香港仔赛马会诊所 B 座地下低层	2580 3554	2518 8044
湾仔 长者健康中心	香港湾仔轩尼诗道 130 号 修顿中心二号楼	2591 4847	2591 6849
九龙			
九龙城 长者健康中心	九龙城侯王道 80 号 狮子会健康院地下	2762 8911	2624 5162
蓝田 长者健康中心	九龙蓝田碧云道 223 号 蓝田小区综合大楼地下	2727 5616	2727 5694
南山 长者健康中心	九龙石硖尾南山邨南尧楼地下	2779 5596	2776 7665
新蒲岗 长者健康中心	九龙新蒲岗太子道东 600 号 柏立基健康院二楼	2382 3757	2383 6522
油麻地 长者健康中心	九龙油麻地炮台街 145 号 油麻地赛马会分科诊所一字楼	2782 5577	2770 2141
新界			
东涌 长者健康中心	大屿山东涌富东街 6 号 东涌健康中心 2 座 1 字楼	2109 4711	2109 4978
葵盛 长者健康中心	新界葵涌葵叶街 葵盛东邨盛和楼地下及一楼	2741 2069	2785 3916
北区 长者健康中心	新界上水卫和街 3 号 北区社区健康中心大楼 8 楼	2672 5858	2672 1414
将军澳 长者健康中心	新界将军澳宝琳北路 99 号 将军澳赛马会诊所地下	2623 7304	2704 1145
沥源	新界沙田沥源街 9 号	2637 2005	2632 7860

长者健康中心	沥源健康院 3 字楼		
大埔 长者健康中心	新界大埔宝湖里 1 号 王少清诊所地下	2657 2329	2656 9144
荃湾 长者健康中心	新界荃湾沙咀道 213 号 戴麟趾夫人分科诊疗所 B 座地下	2408 2267	2439 0705
屯门湖康 长者健康中心	新界屯门湖康街 2 号 屯门湖康诊所地下	2430 7634	2458 3034
元朗 长者健康中心	新界元朗西菁街 26 号 容凤书健康中心地下	2470 5982	2944 3224