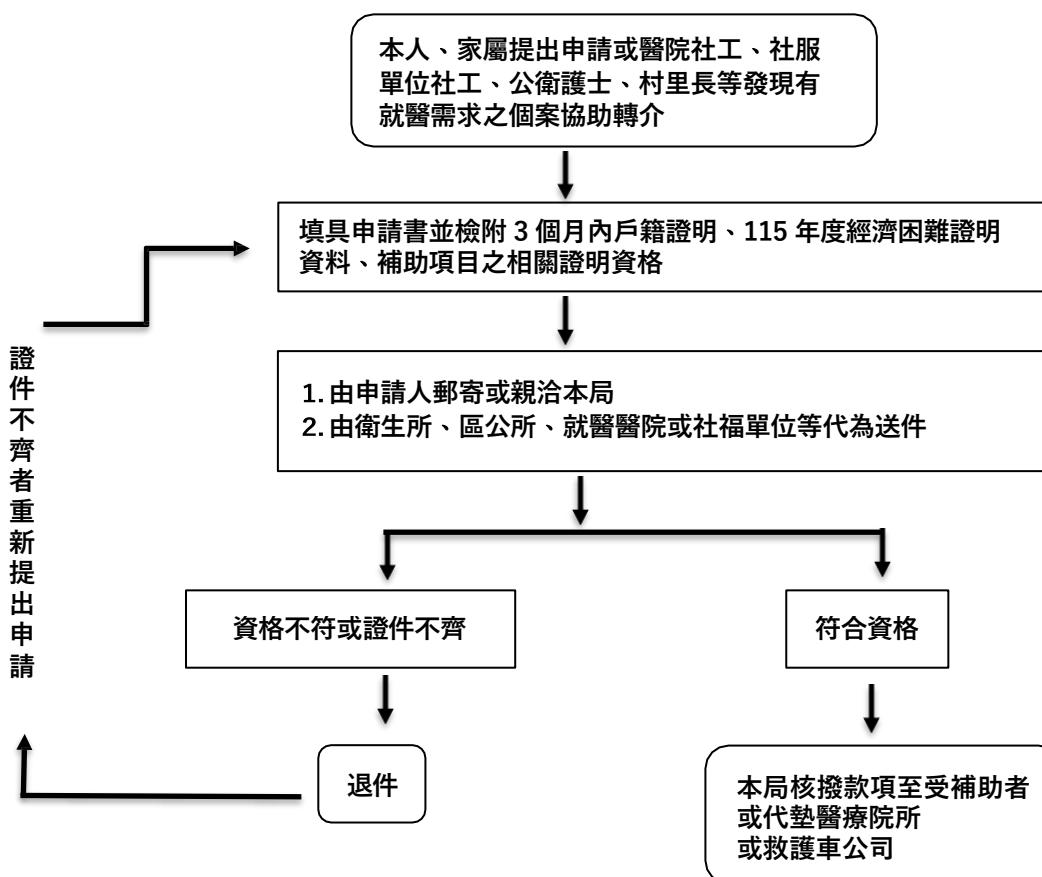


# 臺中市政府衛生局 115年度公益彩券回饋金 弱勢族群就醫補助計畫說明及申請流程

- 辦理目的:為協助弱勢族群排除就醫障礙，維護其健康，特別提供此項醫療補助方案。
- 辦理期程: 115 年 1 月 1 日起至 115 年 12 月 15 日止或計畫補助款用罄止。
- 補助對象:低收入戶、中低收入戶、其他符合各級政府認定經濟困難並開立證明者。
- 補助項目:門診掛號費、健保部分負擔、住院膳食費等醫療相關費用，另健保欠費及救護車費用每人最高補助各為 6,000 元，以上各項補助費用合計每人每年以 3 萬元為上限。
- 申請流程:為節省申請人郵寄費用、避免行政資源浪費，單次申請費用總額需達 3,000 元以上，若未達 3,000 元，將由本局累計至 3,000 元或於經費用罄前辦理核銷事宜。



## 網站資訊

1. 臺中市政府衛生局網站首頁→上方主選單→長照 2.0 專區→一般民眾→找長照資源→身障與弱勢族群照護→弱勢就醫補助→臺中市 115 年度公益彩券回饋金弱勢族群就醫補助計畫
2. 臺中市政府衛生局網站首頁→上方主選單→專業服務→心理健康→精神衛生→相關資訊→臺中市 115 年度公益彩券回饋金弱勢族群就醫補助計畫。



- 若有需要協助之處，歡迎您撥打本局服務專線，我們將有專人為您服務！
- 申請補助文件審核通過後，相關作業時間約 1-2 個月之工作天。
- 申請辦理弱勢精神病患就醫補助，請洽心理健康科  
聯絡電話：(04)2228-9111 轉 70611 吳先生、傳真(04)2515-5157  
郵寄地址:420 臺中市豐原區中興路 136 號(心理健康科)
- 申請辦理弱勢族群就醫補助，請洽長期照護科  
聯絡電話：(04)2228-9111 轉 71155 顏小姐、傳真(04)2527-1325  
郵寄地址:420 臺中市豐原區中興路 136 號(長期照護科)