

社會福利處

財團法人育田社會福利慈善基金會 函

聯絡地址：33376 桃園市龜山區文東五街
37 巷 37 號 2 樓

聯絡人：周居禮

聯絡電話：03-328-5188 分機 114

傳真電話：03-328-7258

E-mail: chuli@mercyland.org.tw

受文者：原住民族委員會社會福利處

發文日期：中華民國 113 年 12 月 23 日

發文字號：育字第 11331004 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：癌友家庭扶助辦法、轉介表；活動宣傳海報

主旨：檢送本會辦理 114 年「癌友家庭扶助辦法」暨「年度癌友相關活動」，敬請 轉知所屬業務相關承辦人員，協助經濟困難且符合本會扶助資格民眾申請，請 查照。

說明：

- 一、本會為關懷家中主要經濟來源者因罹患癌症正在治療或已屆安寧照護，導致家庭收入減少、開銷增加；或因腫瘤影響導致吞嚥與進食困難，產生營養品需求，為使癌友家庭能緩解經濟壓力，與獲得良好營養補給，於 114 年度辦理「癌友家庭扶助辦法」。
- 二、凡經各縣市社會局處及所屬各類福利服務中心專業社工人員評估符合上述資格之癌友家庭，自 114 年 1 月 1 日起開始受理轉介。敬請 協助轉知所屬社福單位多加利用，協助有需要之弱勢家庭申請，視需求可先來電諮詢及討論個案狀況。
- 三、另本會於 114 年將辦理「癌友家庭拼貼畫比賽」、「癌友家庭子女育秧獎助學金」等活動，惠請 貴單位參照時間表協助公告周知。
- 四、檢附扶助辦法、轉介表、年度活動海報各乙份，前述表單暨活動辦法可於本會官網詳閱 <https://www.mercyland.org.tw> 下載使用。

正本：原住民族委員會社會福利處等 23 個單位

副本：本會

董事長

杜秀姬

原民會

收文:114/01/09



1140001591

限辦:114/01/17

財團法人育田社會福利慈善基金會活動時間表

申請/報名日期	活動	備註
114.01.01-11.30	弱勢癌友家庭扶助	
114.01.01-05.12	癌友家庭拼貼畫比賽	*收件截止郵戳為憑
114.01.01-11.30	生命教育課程— 當家人生病時， 我該怎麼辦？	*目前僅開放台北市、 新北市、桃園市、新竹縣、 新竹市單位/團體申請
114.09.01-09.30	癌友家庭子女獎助學金	



癌友家庭扶助辦法

114.1.1 公告實施

壹、目的

當罹患癌症時，癌友將同時面臨治療、工作、經濟等問題，因無法工作導致收入短缺；房租、就醫交通、孝親與教養等必要支出造成的經濟壓力；因腫瘤影響或治療副作用導致吞嚥與進食困難，面臨營養不良嚴重問題。為使癌症病友能夠緩解經濟困難，與獲得良好營養補給，育田基金會施行「**癌友家庭扶助**」，提供經濟與營養品協助。

貳、補助對象

- 一、**癌症病友**：罹患癌症，目前正接受手術、放療、化療等積極性治療行為(*不含療程結束後的固定回診、追蹤)；或是已接受安寧照護者6個月內者。
- 二、**經濟弱勢**：因罹癌致使家庭生活陷入困境，罹癌者為家中**主要經濟來源者**；或因罹癌導致家庭有收入減少情形，經濟弱勢條件如下：
 1. 癌友具有低收、中低收入戶、特殊境遇家庭資格。
 2. 若無低收、中低收身分者，則家庭實際支出需大於實際收入，且申請人家庭總收入按全家人口平均分配，每人每月未超過政府當年公布最低生活費二點五倍及臺灣地區平均每人每月消費支出一點五倍，且家庭財產未超過中央主管機關公告之一定金額。
- 三、**營養品**：須以半流質、流質飲食，或是置有管路灌食之癌友。
- 四、以**無領有其他長期社福資源者為優先補助對象**，如：公部門、其他社福單位補助，若已領有其他社福資源者，將視其補助金額，調整本會補助內容。
- 五、**已入住機構、已申請看護或已死亡者**，非本會補助對象。

參、補助項目

一、經濟協助

經本會社工以治療期程、經濟條件等因素進行綜合評估後，實有經濟困難者，提供經濟協助，補助額度由本會評估，將以單次或是分次補助，每名癌友每年補助至多新台幣三萬元為限。

二、營養品補助

將視癌友實際營養品需求狀況，提供癌友營養品補助，補助數量與時程，將由本會社工評估後核發，補助上限每月至多提供八箱、每年至多提供三個月。

三、每位癌友當年度僅能申請一次補助，每戶案家(三等親內)最多補助兩名癌友。

四、本會不予補助醫療費、養護機構費、看護費、輔具支出費用等。

肆、補助申請期間：自 114 年 1 月 1 日起至 114 年 11 月 30 日(將視實際情況，提前截止日期)

伍、實施範圍：全國含離島各地區。

陸、轉介方式：

透過下列各單位專業人員評估後，填妥「本會轉介表」，經當事者同意簽名後，將轉介表與相關證明文件，以傳真、郵寄方式轉介，並來電確認文件是否已寄達；轉介單位社工，若無開案協助癌友者，本會恕不接受轉介。

- 一、 癌友就醫之醫院社工、癌症資源中心專業人員
- 二、 實際居住地之政府社會、衛生局處及所屬福利服務中心社工、個管人員
- 三、 社福團體社工人員
- 四、 不開放民眾自行申請

聯絡資訊

連絡電話：03-328-5188#115；傳真電話：03-328-7258

郵寄地址：33376 桃園市龜山區文東五街 37 巷 37 號 2 樓 育田基金會

(請將轉介單寄至桃園總會，爾後將由社工聯繫評估)

柒、轉介表單下載 https://www.mercyland.org.tw/?page_id=563

捌、轉介注意事項：

- 一、 檢附文件(可附影本)：(1)本會轉介表(2)近三個月內之全戶人口戶籍謄本或戶口名簿影本(3)近一年全戶人口完稅之綜合所得各類所得資料清單及財產歸屬資料或低收入/中低收入戶證明/特殊境遇家庭身分認定公文(福利身分證明與財稅證明二擇一)(4)癌症醫療診斷證明書(5)營養需求說明(6)其他相關證明文件:政府補助核定公文(ex.急難救助、弱勢兒少)、身障證明影本等(7)免附死亡證明書或醫療費用收據。
- 二、 本會社工評估時會視文件中訊息提供完整度進行電訪或實地家訪、院訪，倘若無法配合訪視者恐無法核予補助。
- 三、 若近期已接受或當月同步申請其他社福單位補助，本會可依申請者實際生活情形，及已接受之資源情形，評估調整補助額度或是暫緩補助。
- 四、 本會以轉帳方式撥付補助款項，故通過補助後需提供郵局或華南銀行存摺封面影本，申請時請註明是否有帳戶凍結、強制扣款、郵局專戶情形。
- 五、 轉介表需經癌友或其家屬簽名確認，若因故無法簽名時，請轉介人員於轉介單表中備註原因。