

中華民國心臟病兒童基金會

心臟病童獎勵學金

申 請 表

敬請備妥 1-5 項文件，連同此頁「申請表」依序排列並裝訂於左上角，並以掛號郵寄至：
100 台北市青島西路 11 號 4 樓-4，文件不齊全者，恕無法參加評選，謝謝您的配合。

申請組別： 小學 國中 高中(含高職、五專前三年)

大學、專科學校(四、五年級及二專) 學士後研究生

就讀學校：_____ 暑假後升_____年級

姓名：_____ 電話：(住家) _____ (手機) _____

地址：

	獎勵學金申請要點	說 明
受理時間	民國 107 年 9 月 1 日~民國 107 年 9 月 30 日	以 9 月 30 日郵戳為憑，超過日期恕無法受理
申請資格 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 曾接受外科手術或心臟導管治療(例如:放置關閉器、支架、節律器、肺動脈瓣及電燒、氣球擴張等) <input type="checkbox"/> 特殊專案	*曾於本會合約醫院作過心臟外科手術或心臟導管手術治療者。(非心導管檢查) *合約醫院詳見本會網站(www.ccft.org.tw) *病童為特殊教育學生，請附學校證明
必備文件順序 (備齊打勾)	1. 本申請表 2. 心臟病童獎勵學金疾病診斷表 3. 學校正式成績單正本 4. 健保 IC 卡影本 5. 作文 國小組作文題目:我的成長日記 國高中組作文題目:最有價值的生命 大學、學士後作文題目:心臟病對我的啟發	*請將本申請表內項目逐一確認勾選 *請主治醫師填寫並蓋章 *請繳交一學年成績單正本 *小一新生沒有成績單，故未符合申請資格 *請繳交影印本 *請自備稿紙撰寫或打字 *作文內容精采者，將逐期刊載於本會「兒心會刊」以資鼓勵
	備註 1:必備文件資料不齊全者，恕無法受理申請，敬請見諒。	
	備註 2:除發函通知獲獎者外，並於本會公開資訊公告獲獎者完整姓名。	

中華民國心臟病兒童基金會

心臟病童獎勵學金

疾病診斷表

日期：民國 107 年 月 日

姓名：	出生日期：	年	月	日
醫院名稱：	病歷號碼：			
以下欄位由主治醫師填寫				
<input type="checkbox"/> 是 曾經接受心臟導管治療，次數_____次 <input type="checkbox"/> 否 不曾接受心臟導管治療				
<input type="checkbox"/> 是 曾經接受開心手術，次數_____次 <input type="checkbox"/> 否 不曾接受開心手術				
嚴重度分級屬於 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度 (請依以下分級勾選)				
診斷名稱：_____				
主治醫師：_____ (簽名並蓋章)日期：_____				
重度	1. 所有單一心室手術 Fontan type operation (or TCPC)者，包括 single Ventricle, Hypoplastic left heart syndrome, Tricuspid atresia, mitral atresia, right atrial isomerism, 或是 double outle right ventricle, ccTGA, PA+IVS 且進行單一心室手術 2. 先天性心臟病合併嚴重肺高壓 Eisenmenger syndrome 3. 持續發紺血氧濃度小於 92%			
中度	1. 先天性心臟病術後仍有大血管或肺靜脈中等程度以上狹窄，包括 TGA, TOF, extreme TOF, DORV, IAA, COA, TAPVR, PA+IVS, ccTGA 2. 先天性心臟病術後仍有中度以上瓣膜逆流者，包括 truncus arteriosus, TOF, extreme TOF, DORV, ECD, Ebstein' s anomaly, ccTGA 3. 經過兩次或兩次以上心臟手術者 4. 心肌病變(請檢附身心障礙鑑定手冊)			
輕度	1. 上述中度以上先天性心臟病接受一次心臟手術，術後無中度以上狹窄或逆流者 2. 其他先天性心臟病接受一次心臟手術病人，如 VSD, ASD, PDA, PAPVR, AS, PS			
備註	1. 民國 106 年獲獎勵學金者，若疾病嚴重度沒有改變，不須要繳交本表。 2. 第一次申請獎勵學金者，請務必繳交本疾病診斷表。			