

میڈیکل چارجز کی معافی (اہل افراد کے لیے)

بہتر شدہ طبی فیس معافی کا نظام

عوامی صحت کی دیکھ بھال کی فیسوں اور چارجز میں اصلاحات کے بعد، بشمول نظر ثانی شدہ فیس شیڈول جو جنوری 2026 میں نافذ ہوگا، طبی فیس معافی کے نظام کو بھی بہتر بنایا جائے گا۔ ایچ اے کی ویب سائٹ کے میڈیکل فیس معافی کے صفحے پر ایک ذرائع کا امتحان کیلکولیٹر دستیاب ہے تاکہ مریض/درخواست دہندہ میڈیکل فیس معافی کے لیے اپنے گھریلو مالی اہلیت کا ابتدائی اندازہ لگا سکے۔ تاہم، خود تشخیصی کے نتائج صرف حوالے کے لیے ہیں۔ امداد کے اہل ہونے کے لیے، مریض/درخواست دہندہ کو ایک باضابطہ درخواست جمع کروانی ہوگی اور تمام اہلیت کے معیار پورے کرنے ہوں گے جن میں MSWs/SWs/EOs کی جانب سے کی جانے والی مالی تشخیص میں کامیابی بھی شامل ہے۔

[ایچ اے پریس ریلیز - 2025.03.25]

[ایچ اے پریس ریلیز - 2025.10.31]

[سرکاری پریس ریلیز] [سرکاری پریس ریلیز (ضمیمہ)]

[ایمفاٹ (صرف چینی ورژن) - 2025.04]

[بہتر شدہ طبی فیس میں معاونت کے اقدامات کے بارے میں معلوماتی شیٹ - 2025.11]

[ذرائع آمدنی کے ٹیسٹ کیلکولیٹر (سادہ ورژن)]

[ایچ اے طبی فیس معافی کے بہتر نظام کا ویڈیو: "گھرانوں" کی دوبارہ تعریف (صرف چینی ورژن)]

[ایچ اے بہتر طبی فیس معافی کے میکانزم کی ویڈیو: مریض کی اہلیت کے بارے میں اکثر پوچھے جانے والے

سوالات (صرف چینی ورژن)]

[ایچ اے طبی فیس معافی کے بہتر نظام کا ویڈیو: کوریج کے دائرہ کار اور مدت اعتبار میں توسیع (صرف چینی

ورژن)]

[HA طبی فیس معافی کے بہتر نظام کا ویڈیو: آمدنی اور اثاثوں کی حد میں نرمی (صرف چینی ورژن)]

تعارف

یہ ہمیشہ حکومت کا بنیادی فلسفہ رہا ہے کہ وسائل کی کمی کی وجہ سے کسی کو بھی مناسب طبی نگہداشت سے محروم نہیں کیا جائے گا۔ اس بات کو یقینی بنانے کے لیے کہ جنوری 2026 میں عوامی صحت کی دیکھ بھال کے فیس اور چارجز میں اصلاحات کے بعد بھی اس اصول کو برقرار رکھا جائے، ہسپتال اتھارٹی (HA) نے ضرورت مند مریضوں کی مدد کے لیے طبی فیس معافی کا ایک نظام نافذ کیا ہے۔

بدف گروپ

بدف گروپ

جامع سماجی تحفظ امداد (CSSA) کے وصول کنندگان، بزرگوں کے لیے رہائشی نگہداشت سروس واؤچر (RCSV) اسکیم کے لیول 0 واؤچر ہولڈرز 1 اور 75 سال یا اس سے زائد عمر کے بزرگوں کے لیے عمر رسیدگی رہائش الاؤنس (OALA) کے وصول کنندگان (جن میں گوانگ ڈونگ اسکیم اور فوجیان اسکیم کے تحت وصول

کنندگان بھی شامل ہیں) سماجی فلاح و بہبود کے محکمہ (SWD) کے تحت آنے والے افراد شناختی ثبوت پیش کرنے اور ہر بار مشاورت کے لیے رجسٹر کرتے وقت اپنی معافی کی اہلیت کا دعویٰ کرنے پر عوامی طبی فیس کی ادائیگی سے مستثنیٰ ہوں گے اور ان کی معافی کی حیثیت آن لائن اہلیت چیک کے ذریعے تصدیق کی جا سکے گی۔

مندرجہ بالا سماجی تحفظ کے اسکیموں کے مستفیدین کے علاوہ، کمیونٹی کے تین کمزور طبقات یعنی کم آمدنی والے گروپ، دائمی مریض اور کم آمدنی یا اثاثے رکھنے والے بزرگ مریضوں کی معاونت کے لیے طبی فیس معافی کا نظام نافذ ہے تاکہ انہیں غیر ضروری مالی بوجھ سے موثر تحفظ فراہم کیا جا سکے۔ 2003 میں جب اس معافی کے نظام کو بہتر بنایا گیا تو درج ذیل رہنما اصول مدنظر رکھے گئے: (1) عوامی فنڈز کو کمزور طبقات اور ان خدمات کی طرف موڑا جانا چاہیے جن میں بڑے مالی خطرات ہوں؛ (2) مریض کی عوامی طبی فیس سے مستثنیٰ ہونے کی اہلیت کا جائزہ لینے کے لیے معیاری اور شفاف معیار ہونا چاہیے۔ فی الحال، مالی اور غیر مالی دونوں عوامل پر غور کیا جانا چاہیے؛ اور (3) بہتر کردہ نظام کو خدمات تک رسائی کو آسان بنانا چاہیے، جبکہ موجودہ نظام کے کم انتظامی اور آپریٹنگ اخراجات کو برقرار رکھا جائے۔

جو مریض سرکاری شعبے میں طبی اخراجات برداشت نہیں کر سکتے، وہ سرکاری ہسپتالوں اور کلینکس کے میڈیکل سوشل سروسز یونٹس یا انٹیگریٹڈ فیملی سروس سینٹرز*، فیملی اینڈ چائلڈ پروٹیکٹو سروسز یونٹس اور SWD کے دیگر نامزد سروس یونٹس (SWD کے سروس یونٹس) میں طبی فیس میں چھوٹ کے لیے درخواست دے سکتے ہیں۔ میڈیکل سوشل ورکرز یا SWD کے سروس یونٹس کے سوشل ورکرز (MSWs/SWs) یا نامزد ٹیم کے ایگزیکٹو آفیسرز (EOs) درخواست کا جائزہ لیں گے اور درخواست دہندگان کی مالی، سماجی اور طبی حالت کو گھریلو سطح پر مدنظر رکھیں گے۔

1 مارچ 2017 سے، بزرگوں کے لیے رہائشی نگہداشت سروس واؤچر (RCSV) اسکیم کے لیول 0 واؤچر ہولڈرز کو بھی عوامی طبی فیسوں کی ادائیگی سے مستثنیٰ کیا گیا ہے۔

2 15 جولائی 2017 سے عوامی طبی فیسوں کی معافی کو اہلیت کے معیار پر پورا اترنے والے OALA وصول کنندگان تک بڑھا دیا گیا ہے اور یکم جون 2018 سے 75 سال یا اس سے زائد عمر کے ہائر OALA وصول کنندگان پر بھی یہ سہولت لاگو ہے۔ 1 ستمبر 2022 کو نارمل OALA اور ہائر OALA کے انضمام کے بعد، طبی فیس کی چھوٹ 75 سال یا اس سے زائد عمر کے OALA وصول کنندگان پر بھی لاگو ہوتی ہے (جن میں

醫療費用減免申請

APPLICATION FOR MEDICAL FEE WAIVER

有經濟困難而未能負擔公營醫療服務費用的人士，可申請醫療費用減免

People who have financial difficulties in paying medical expenses at the public sector may apply for medical fee waiver

查詢
Enquiry

公立醫院或診所的醫務社會服務部
Medical Social Services Units of public hospitals or clinics

社會福利署轄下的綜合家庭服務中心
Integrated Family Service Centres of the Social Welfare Department

詳情可瀏覽醫院管理局網頁：
Details on website www.ha.org.hk/goto/feewaiver

註冊：申請人需遞交申請表及有關文件，以接受經濟評估
Note: Applicants are required to submit application form and all related supporting documents for financial assessment

گوانگ ٹونگ اسکیم اور فوجیان اسکیم شامل ہیں۔

مالی غور

اہلیت کا جائزہ جو MSWs / SWs / EOs کے ذریعے لیا جائے گا، گھریلو بنیادوں پر ہوگا۔ "گھریلو" کی تعریف میں سب سے پہلے یہ تعین کرنا شامل ہے کہ آیا مریض گھرانے کا انحصار کرنے والا رکن ہے یا نہیں۔ انحصار کرنے والے رکن کی تعریف ایسے شخص کے طور پر کی گئی ہے جو غیر شادی شدہ ہو اور یا تو 18 (i) سال سے کم عمر ہو؛ یا 18-25 (ii) سال کا ہو اور فل ٹائم تعلیم حاصل کر رہا ہو۔ جو مریض مذکورہ بالا شرائط پر پورا نہیں اترتا اسے غیر انحصار کرنے والا مریض قرار دیا جاتا ہے۔ درج ذیل جدول میں گھر اور بنیادی خاندانی رکن کی تعریفیں درج ہیں:

مریض کی قسم	گھریلو اور بنیادی خاندانی رکن کی تعریفیں
متعلقہ مریض	مریض، اس کے والدین ³ /قانونی سرپرست، اور ایک ہی چھت تلے رہنے والے انحصار کرنے والے ⁴ بہن بھائی
غیر منحصر مریض	اگر شادی شدہ ⁵ ہو – مریض، اس کا شریک حیات، اور زیر کفالت ⁴ بچے ³ (لیکن والدین/قانونی سرپرست یا بہن بھائی نہیں) ایک ہی چھت تلے رہتے ہیں اگر غیر شادی شدہ ہو – تو مریض کو ایک اکیلا فرد کے طور پر شمار کیا جائے گا (چاہے والدین/قانونی سرپرست یا بہن بھائی ایک ہی چھت تلے رہتے ہوں یا نہ ہوں)

جب مریض کے گھر میں دیگر خاندانی افراد رہائش پذیر ہوں اور ان کی زندگی کی بنیادی ضروریات مریض کے گھر کی جانب سے پوری کی جاتی ہوں (مثلاً خاندانی فرد کوئی بزرگ ہو جو مریض کے گھر پر منحصر ہو، یا کوئی بالغ جس کی آمدنی نہ کے برابر یا بہت کم ہو اور وہ آزادانہ زندگی گزارنے کے قابل نہ ہو؛ یا کوئی فرد جسمانی یا ذہنی حالت کی وجہ سے اپنی دیکھ بھال خود کرنے سے قاصر ہو، وغیرہ)، مریض/درخواست دہندہ ان انحصار کرنے والے خاندانی افراد کو ذرائع کے ٹیسٹ میں شامل کر سکتا ہے، بشرطیکہ وہ ان کی آمدنی، اثاثے اور اخراجات کی معلومات فراہم کرے۔

ایم ایس ڈبلیوز/ایس ڈبلیوز کو اپنے پیشہ ورانہ فیصلے کی بنیاد پر، ہر کیس کے مخصوص حالات اور خاندانی عوامل کو مدنظر رکھتے ہوئے، گھرانے کے سائز میں ایڈجسٹمنٹ کا اختیار حاصل ہوگا جو غیر معمولی غور کا متقاضی ہوں⁶۔

³قانونی طور پر تسلیم شدہ گود لیے گئے والدین/بچے یا نسب کے ثبوت کے ساتھ ناجائز بچے بھی شامل ہیں۔
⁴مربوط فرد سے مراد وہ شخص ہے جو غیر شادی شدہ ہو اور یا تو 18 (i) سال سے کم عمر ہو؛ یا 18-25 (ii) سال کا ہو اور مکمل وقتی تعلیم حاصل کر رہا ہو۔

⁵اس میں وہ مریض بھی شامل ہے جو علیحدہ، طلاق یافتہ، طلاق کے قانونی مراحل سے گزر رہا ہو یا بیوہ ہو۔
⁶مثال کے طور پر، MSWs مالی جائزے سے گھر کے کسی بنیادی رکن کو خارج کر سکتے ہیں اگر وہ عارضی طور پر گھر چھوڑ کر تعلیم/ورکنگ ہالیڈے وغیرہ کے لیے بیرون ملک قیام کرے۔

وہ مریض جو درج ذیل دونوں مالی معیار پر پورا اترتے ہوں، بہتر شدہ طریقہ کار کے تحت طبی فیس کی معافی کے لیے درخواست دینے کے اہل ہیں (جو مریض یہ معیار پورے نہیں کرتے وہ MSWs/SWs کی غور و خوض

کے لیے دیگر غیر مالی عوامل فراہم کر سکتے ہیں):

- (a) مریض کی ماہانہ گھریلو آمدنی ایک رکنی گھرانے کے لیے اوسط ماہانہ گھریلو آمدنی (MMDHI) کے 150% سے زیادہ نہ ہو (بیرونی گھریلو مددگاروں کو چھوڑ کر)، یا دو یا اس سے زیادہ ارکان والے گھرانے کے لیے MMDHI کے 100% سے زیادہ نہ ہو، اور
- (b) مریض کے گھریلو اثاثے کی قیمت عوامی کرایہ پر رہائش (PRH) کی انتظار فہرست میں درخواستوں کے لیے اہلیت کے تعین کے دوران ان کے گھرانے کے سائز پر لاگو ہونے والی موجودہ اثاثہ حد کے اندر ہے۔ یہ بات قابل ذکر ہے کہ مریض کے گھر کے افراد کے ساتھ رہنے والا پہلا فلیٹ (چاہے ذاتی ملکیت ہو یا کرایے کا) اس اثاثہ کی حد میں شمار نہیں کیا جائے گا، اور بزرگ اراکین والے گھرانوں کو ان گھرانوں کے مقابلے میں زیادہ اثاثہ کی حد حاصل ہوگی جن میں بزرگ اراکین نہیں ہیں (اس حقیقت کو مدنظر رکھتے ہوئے کہ زیادہ تر بزرگ شہری اب کوئی آمدنی نہیں کماتے اور انہیں اپنی ذاتی بچت پر انحصار کرنا پڑتا ہے)۔

درمیانی ماہانہ گھریلو آمدنی (گھریلو مددگاروں کے بغیر) (MMDHI) (بانگ کانگ ڈالر)
گھرانے کے سائز کے لحاظ سے - 2025 کی تیسری سہ ماہی

گھرانے کا سائز	MMDHI کا 150%	MMDHI %100	MMDHI کا 75%
1	15,000\$	-	7,500\$
2	-	23,000\$	17,250\$
3	-	39,600\$	29,700\$
4	-	50,700\$	38,025\$
5 یا اس سے زیادہ	-	51,600\$	38,700\$

ماخذ: عمومی گھریلو سروے، مردم شماری اور شماریات کا محکمہ، بانگ کانگ خصوصی انتظامی علاقے کی حکومت
مذکورہ بالا اعداد و شمار نومبر 2025 میں اپ ڈیٹ کیے گئے تھے اور سہ ماہی جائزے کے تابع ہیں)

طبی اخراجات معاف کرنے کے لیے اثاثوں کی حد (بانگ کانگ ڈالر)

گھرانے کا سائز	اثاثوں کی حد (بغیر کسی بزرگ اثاثوں کی حد (ایک بزرگ رکن کے ساتھ)	اثاثوں کی حد (2 بزرگ ارکان کے ساتھ)
1	291,000\$	459,000\$
2	394,000\$	562,000\$
3	514,000\$	682,000\$
4	600,000\$	768,000\$
5	666,000\$	834,000\$

نوٹ: مریض کے خاندان میں ہر بزرگ رکن (یعنی عمر 65 سال یا اس سے زیادہ) کے لیے اثاثوں کی حد میں 168,000\$ کا اضافہ کیا جاتا ہے۔

ماخذ: ہاؤسنگ اتھارٹی اور ہاؤسنگ ڈیپارٹمنٹ، بانگ کانگ خصوصی انتظامی علاقہ کی حکومت
مذکورہ بالا اعداد و شمار اپریل 2025 میں اپ ڈیٹ کیے گئے تھے اور سالانہ جائزے کے تابع ہیں)

وہ مریض جن کی ماہانہ گھریلو آمدنی ان کے گھریلو سائز پر لاگو MMDHI کے 75% سے کم ہے اور جو اثاثہ حد کے ٹیسٹ میں کامیاب ہوں گے، انہیں سرکاری ہسپتالوں/کلینکس میں طبی فیس کی مکمل معافی کے لیے زیر غور لایا جائے گا۔



HA کی ویب سائٹ کے میڈیکل فیس معافی کے صفحے پر ایک ذرائع ٹیسٹ کیلکولیٹر دستیاب ہے تاکہ مریض/درخواست دہندہ اپنے گھریلو مالی اہلیت کا ابتدائی اندازہ لگا سکے؛ تاہم، خود تشخیصی نتیجہ صرف حوالے کے لیے ہے۔ مدد کے اہل ہونے کے لیے، مریض/درخواست دہندہ کو ایک باضابطہ درخواست جمع کروانی ہوگی اور مندرجہ بالا تمام اہلیت کے معیار پورے کرنے ہوں گے، بشمول MSWs/SWs/EOs کی جانب سے کیے جانے والے مالی جائزے میں کامیابی۔ مزید برآں، جب مریض کے گھر کی مالی حیثیت یا مریض کے CSSA اسٹیٹس میں کوئی تبدیلی ہو تو مریض/درخواست دہندہ باقاعدگی سے اپنی اہلیت چیک کرنے کے لیے مینز ٹیسٹ کیلکولیٹر استعمال کر سکتا ہے۔

غیر مالیاتی عوامل

MSWs / SWs گھر کی آمدنی اور اثاثوں کے مالی عوامل کے علاوہ درج ذیل غیر مالی عوامل پر بھی غور کریں گے:

- مریض کی طبی حالت، جیسا کہ مختلف عوامی طبی خدمات کے استعمال کی تعدد اور بیماری کی شدت کی بنیاد پر متعین کی جاتی ہے؛
- کیا مریض معذور شخص ہے، انحصار کرنے والے بچوں کے ساتھ اکیلا والدین ہے، یا دیگر کمزور طبقوں سے تعلق رکھتا ہے؛
- کیا طبی فیس کی چھوٹ مریض کے خاندانی مسائل حل کرنے کے لیے ترغیب اور تعاون فراہم کر سکتی ہے؛
- کیا مریض کے پاس کوئی خصوصی اخراجات ہیں جو عوامی ہسپتالوں/کلینکس میں اس کی طبی فیس ادا کرنا مشکل بنا دیتے ہیں؛ یا
- دیگر جائز سماجی عوامل۔

MSWs/SWs مندرجہ بالا عوامل پر غور کریں گے تاکہ بزرگ یا دائمی مریض جو عوامی طبی خدمات کے بار بار صارفین ہیں، ضرورت پڑنے پر طبی فیس میں چھوٹ حاصل کر سکیں۔ یہ فہرست جامع نہیں ہے اور MSWs/SWs مناسب جگہوں پر، خصوصی مشکلات کے شکار مریض کو (اگرچہ وہ مالی معیار پر پورا نہ اترے) کیس بہ کیس بنیاد پر چھوٹ دینے کا اختیار استعمال کریں گے۔ معاف کرنے کے طریقہ کار اور رہنما اصول باقاعدگی سے جائزہ لیے جائیں گے تاکہ مستحق مریضوں کو مناسب طبی نگہداشت فراہم کی جا سکے۔

معافی کی مدتِ اعتبار

ایم ایس ڈبلیوز / ایس ڈبلیوز / ای اوز کی جانب سے تشخیص کے بعد دی جانے والی طبی فیس کی چھوٹ یا تو ایک مرتبہ کے لیے ہوگی یا ایک مخصوص مدت کے لیے قابل عمل ہوگی۔ ایم ایس ڈبلیوز / ایس ڈبلیوز / ای اوز کے پاس مریض کی حقیقی ضروریات اور حالات کی بنیاد پر مدت کا فیصلہ کرنے کا اختیار ہوگا، جس میں زیادہ سے زیادہ مدت اٹھارہ ماہ ہوگی۔ ان مریضوں کی سہولت کے لیے جنہیں بار بار ماہر کے آؤٹ پیشنٹ (SOP) سروس کی ضرورت ہوتی ہے، MSWs / SWs / EOs، فرد واحد کی حالت کی بنیاد پر، SOP سروس کے لیے طبی فیس کی چھوٹ پیشگی دے سکتے ہیں۔ نظام کو مزید صارف دوست بنانے کے لیے، MSWs / SWs / EOs کی جانب

سے جاری کردہ چھوٹ نہ صرف اُس ادارے پر لاگو ہوتی ہے جہاں مریض داخل ہے، حاضر ہوتا ہے یا جس سے چھوٹ حاصل کرتا ہے، بلکہ HA یا محکمہ صحت کے تحت دیگر عوامی اداروں پر بھی، جو ایک ہی قسم کی خدمات فراہم کرتے ہیں، بشمول ان-پیشنٹ سروس، آؤٹ-پیشنٹ سروسز اور کمیونٹی سروسز وغیرہ۔

جب مریض کے پاس مالی تشخیص کے لیے دستاویزات جمع کروا کر ایک منظور شدہ درخواست ("پہلی درخواست") موجود ہو، تو پہلی درخواست کی منظوری کے 18 ماہ کے اندر طبی فیس کی چھوٹ کے لیے درخواست دینے کے لیے مالی دستاویزات دوبارہ جمع کروانے کی ضرورت نہیں ہوگی، بشرطیکہ گھر کے مالی حالات مستحکم رہیں اور چھوٹ کی اہلیت کو متاثر کرنے والی کوئی قابل ذکر تبدیلی نہ آئے۔ پہلی درخواست کی منظوری کی تاریخ سے 18 ماہ تک چھوٹ دی جا سکتی ہے۔ اگر مریض کے گھر کی مالی حالت یا ترکیب میں تبدیلی، منظوری کے بعد کے معائنے یا دیگر وجوہات کی بنا پر تمام متعلقہ منظور شدہ درخواستیں دوبارہ مالی جائزے کے تحت ہوں، تو مذکورہ بالا آسان طریقہ کار کو بغیر کسی پیشگی اطلاع کے فوری طور پر ختم کیا جا سکتا ہے۔

طبی فیس معافی کے لیے درخواست

وہ مریض جنہیں طبی اخراجات ادا کرنے میں مالی مشکلات درپیش ہیں، وہ طبی فیس معافی کے لیے درخواست دے سکتے ہیں۔ وہ درج ذیل متعلقہ دستاویزات کی اصل کاپی اور نقل ساتھ لے کر سرکاری ہسپتالوں اور کلینکس کے میڈیکل سوشل سروسز یونٹس یا SWD کے سروس یونٹس سے دفتر کے اوقات میں رجوع کر کے جائزے کے لیے مکمل شدہ درخواست فارم جمع کروا سکتے ہیں۔ دیگر افراد بھی مریض کی جانب سے درخواست جمع کروا سکتے ہیں۔ ایسے دیگر افراد میں 18 سال سے کم عمر بچے کے والدین/سرپرست (اپنے بچے کی جانب سے)، مریض کی جانب سے باقاعدہ مجاز شخص (مکمل شدہ اجازت نامہ جمع کروانا ضروری ہے)، ذہنی صحت آرڈیننس کے تحت مقرر کردہ سرپرست، یا کوئی بھی شخص جو نااہل/غیر قابل مریض کے ایجنٹ کے طور پر درخواست دے سکتا ہے۔

(a) مریض / درخواست دہندہ / ایک ہی چھت تلے رہنے والے تمام خاندان کے ارکان کے شناختی دستاویزات جنہیں مالی جائزے میں شامل کیا گیا ہو

• بانگ کانگ شناختی کارڈ / پاسپورٹ / سفری دستاویز یا دیگر شناختی دستاویزات

(b) مریض اور تمام خاندان کے اراکین جنہیں مالی جائزے میں شامل کیا گیا ہے، کے ایک ہی چھت تلے رہائش کا ثبوت

• عوامی رہائش گاہ یونٹ کا کرایہ داری معاہدہ

(c) گھر کی آمدنی کا ثبوت مریض اور تمام خاندان کے اراکین سے جو ایک ہی چھت تلے رہتے ہیں اور مالی جائزے میں شامل کیے گئے ہیں

• ملازمت پیشہ افراد:

بینک پاس بکس، بینک اسٹیٹمنٹس، تنخواہ کا بیان، آجرین کی جانب سے ان کی آمدنی ثابت کرنے کے لیے جاری کردہ دستاویزات، مینڈیٹری پروویڈنٹ فنڈ (MPF) اسکیم کے ادائیگی کے ریکارڈز، ٹیکس ریٹرن اسٹیٹمنٹ یا تشخیصی نوٹس، اور آمدنی کے دیگر دستاویزی ثبوت (مثلاً بونس / الاؤنس / کمیشن / پارٹ ٹائم آمدنی / یکمشت گرانٹی / ماہانہ پنشن وغیرہ) کم از کم گزشتہ 6 ماہ کے لیے

• خود روزگار / کاروباری آپریٹرز:

نفع و نقصان کا کھاتہ، ٹیکس ریٹرن اسٹیٹمنٹ، آمدنی کا اعلان، آمدنی کے دیگر ثبوت

- **بے روزگار افراد:**
بے روزگاری کا دستاویزی ثبوت (مثلاً برطرفی کا خط، ملازمت ختم ہونے والے ملازم کو آجر کی جانب سے نوٹس، طبی ثبوت، کسی مکمل وقتی تعلیمی پروگرام میں اندراج کا ثبوت، نوکریوں کی تلاش کا ثبوت، وغیرہ)
- **دیگر آمدنی:**
مدد (مثلاً خاندانی/روزمرہ اخراجات کی مد میں دی جانے والی رقم/خاندان کے فرد کے لیے رشتہ داروں اور دوستوں کی جانب سے ادا کی جانے والی فیس جو خاندان کے ساتھ مقیم نہ ہوں)، دیکھ بھال کی ادائیگیاں، کرایہ کی آمدنی مثلاً جائیداد/زمین/کار پارک/گاڑی/جہاز سے، سالانہ ادائیگی (انوٹی اسکیم/انشورنس پالیسی/ریورس مارگیج) کے تحت باقاعدگی سے ملنے والی رقم وغیرہ۔
- (d) مریض اور ایک ہی چھت تلے رہنے والے تمام خاندان کے اراکین جنہیں مالی تشخیص میں شامل کیا گیا ہے، کے زیر ملکیت گھریلو سرمایہ اثاثے کا ثبوت، بشمول ان کے ناموں پر موجود تمام اثاثے چاہے انفرادی ہوں یا مشترکہ، ہانگ کانگ میں یا ہانگ کانگ سے باہر
- بینک پاس بکس، بینک اسٹیٹمنٹس، بینک کے فعال / غیر فعال / بند اکاؤنٹس کا کم از کم گزشتہ 6 ماہ کا ریکارڈ جو تمام انفرادی اور مشترکہ اکاؤنٹس سے متعلق ہو، بشمول سیونگ ڈپازٹ، ٹائم ڈپازٹ، کلب ڈپازٹس، غیر ملکی کرنسی ڈپازٹ، سرمایہ کاری، شیئرز اور سیکیورٹیز سروسز، کرنٹ اکاؤنٹ، انٹیگریٹڈ اکاؤنٹ، جوکی کلب بیٹنگ اکاؤنٹ وغیرہ؛
- خود روزگار/کاروباری آپریٹرز کے دستاویزی ثبوت، مثلاً کاروباری رجسٹریشن سرٹیفیکیٹ، بیلنس شیٹ، کمپنی کے اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹس وغیرہ؛
- انویٹی اسکیم/انشورنس پالیسیوں کے دستاویزی ثبوت جن میں سرمایہ کاری یا بچت کا عنصر ہو (مثلاً سرمایہ کاری سے منسلک انشورنس پالیسیاں، زندگی کی انشورنس اور انویٹی اسکیم)، جیسے ماہانہ بیان یا سالانہ رپورٹ؛
- سالانہ اسکیم / بیمہ پالیسیاں جن میں سرمایہ کاری یا بچت کا عنصر ہو (مثلاً سرمایہ کاری سے منسلک بیمہ پالیسیاں، زندگی کا بیمہ اور سالانہ اسکیم)، جیسے ماہانہ بیان یا سالانہ رپورٹ؛
- مالکیت میں موجود اسٹاک، شیئرز، وارنٹس، فنڈز، بانڈز اور دیگر ' ' سرمایہ کاریوں کے دستاویزی ثبوت؛
- جائداد (ریورس مارگیج کے تحت جائداد سمیت) / زمین / پارکنگ کی جگہوں کی ملکیت کے ثبوت کے دستاویزات، مثلاً ریٹس کے لیے ڈیمانڈ نوٹس، سرکاری کرایہ کے لیے ڈیمانڈ نوٹس، مورگیج کی ادائیگی کا شیڈول وغیرہ؛
- ای والٹ اکاؤنٹ نمبر کا اسکرین شاٹ، گزشتہ 6 ماہ کے لین دین کے ریکارڈ اور بیلنس (مثلاً PayMe / Alipay HK / WeChat Pay)
- دوسروں کے ٹرسٹ میں رکھی گئی جائیداد / دوسروں کے سپرد کی گئی جائیداد / دیگر اثاثے (مثلاً راستے میں موجود چیکس)
- (e) مریض اور ایک ہی چھت تلے رہنے والے تمام خاندان کے ارکان جنہیں مالی جائزے میں شامل کیا گیا ہے، کے گھریلو بڑے اخراجات کا ثبوت
- رہن کی ادائیگیوں، کرایے کی رسیدوں، ڈیبٹ نوٹس، طبی اخراجات کے بلوں وغیرہ کے دستاویزی ثبوت۔

وہ مریض جن کے خاندان کے ارکان کے پاس درست طبی فیس معافی کا سرٹیفیکیٹ موجود ہے

جن مریضوں کے اہل خانہ ایک ہی چھت تلے رہتے ہیں اور مالی تشخیص میں شامل کیے گئے ہیں اور ان کے پاس طبی فیس معافی کا درست سرٹیفیکیٹ ہے، انہیں مکمل مالی تشخیص کروانے کی ضرورت نہیں ہے۔ ایچ اے (HA) درخواست کے وقت گھریلو ارکان کی جانب سے جمع کروائی گئی مالی معلومات کے ڈیٹا کا حوالہ دے گا اور صرف اصل حالات کی بنیاد پر مریضوں سے ضروری یا گمشدہ معلومات فراہم کرنے کی درخواست کرے گا۔ اور مریضوں کو اسی سطح کی امداد اور ختم ہونے کی تاریخ کے ساتھ چھوٹ ملے گی۔ اگر مریض کے گھریلو مالی حالات/ترکیب میں تبدیلی، منظوری کے بعد کے چیک یا دیگر وجوہات کی بنا پر تمام متعلقہ منظور شدہ درخواستیں مالی دوبارہ جائزے کے تحت ہوں، تو مذکورہ بالا آسان طریقہ کار کو بغیر کسی پیشگی اطلاع کے فوری طور پر ختم کیا جا سکتا ہے۔

74 سال یا اس سے کم عمر کے Old Age Living Allowance (OALA) کے وصول کنندگان کے لیے

74 سال یا اس سے کم عمر کے OALA وصول کنندگان OALA ادائیگی کے معاون دستاویزات جمع کرا سکتے ہیں، جس سے مالی جائزے کے لیے ذیل کے دستاویزی ثبوت پیش کرنے سے استثنیٰ مل جاتا ہے۔

ثبوتوں کی جمع کرائی سے مستثنیٰ	جن میں OALA 1 وصول کنندہ شامل ہے	جن میں OALA 2 وصول کنندگان شامل ہیں
ایک رکن پر مشتمل گھر	اثاثوں کے ثبوت کی جمع کرائی سے استثنیٰ	لاگو نہیں
2 افراد پر مشتمل گھرانہ	آمدنی کے ثبوت جمع کروانے سے مستثنیٰ	آمدنی اور اثاثوں کے ثبوت جمع کروانے سے مستثنیٰ

تشریحات:

1. ایم ایس ڈبلیوز / ایس ڈبلیوز / ای اوز طبی فیس معافی کی اہلیت کا تعین کرنے کے لیے مریض اور ایک ہی چھت تلے رہنے والے خاندان کے اراکین، جنہیں مالی جائزے میں شامل کیا گیا ہے، کے گزشتہ کم از کم 6 ماہ کے مالی حالات کی بنیاد پر فیصلہ کریں گے۔ انفرادی کیس کی میرٹ کے مطابق، MSWs / SWs / EOS مزید دستاویزات، اور/یا گزشتہ 6 ماہ سے زیادہ کے مالی حالات کے بارے میں معلومات طلب کر سکتے ہیں، لین دین جیسے انفرادی رقم کی نکلوائی/جمع کرنے کے مقصد اور آمدنی/اخراجات کے ریکارڈ کی تفصیلات وغیرہ کے بارے میں استفسارات کر سکتے ہیں، اور/یا وضاحت، اضافی دستاویزی ثبوت/وضاحت فراہم کرنے اور معلومات کی تصدیق کے لیے مریض/اس کے اہل خانہ/متعلقہ فریقین سے رابطہ کریں تاکہ مریض کے گھر کی مالی حالت کا اندازہ لگانے اور حساب کتاب کرنے کے لیے ضروری ہو۔

2. درخواست کے عمل کے دوران، اگر فراہم کردہ معاون دستاویزات تازہ ترین نہ ہوں، یا جمع کروائی گئی معلومات کو اپ ڈیٹ کرنے کی ضرورت ہو، تو MSWs / SWs / EOS مریض / درخواست دہندہ سے

تمام تازہ ترین معلومات دوبارہ جمع کروانے کی درخواست کریں گے۔

3. اگر درخواست جمع کروانے یا اعلان فراہم کرنے کے بعد مریض کے گھر کی مالی/تشکیلاتی حیثیت میں تبدیلی آتی ہے، اور یہ تبدیلی معافی کی مدت اعتبار کے دوران مریض کی طبی فیس معافی کی اہلیت کو متاثر کرتی ہے، تو مریض کو فوری طور پر HA کو مطلع کرنا چاہیے اور مناسب مالی دوبارہ جائزے کے لیے MSWs/SWs/EOs کو تمام متعلقہ معلومات فراہم کرنی چاہئیں۔ معلومات میں درج ذیل شامل ہیں لیکن محدود نہیں:

(i) ملازمت کی حیثیت میں تبدیلی (بشمول ملازمت، خود روزگار، ملازمت کی تبدیلی/استعفیٰ وغیرہ)

(ii) آمدنی میں تبدیلی (حقیقی ماہانہ آمدنی / بونس / سال کے آخر کی ادائیگی / پنشن، یا مذکورہ بالا اشیاء کی رقم میں تبدیلی وغیرہ)

(iii) مالی وسائل کے ذرائع میں تبدیلی (مثلاً ادا کی جانے والی دیکھ بھال / خاندان اور دوستوں کی مالی معاونت / ماہانہ معاوضہ / باقاعدگی سے موصول ہونے والا معاوضہ، یا مذکورہ بالا اشیاء کی رقم میں تبدیلی وغیرہ)

(iv) خاندانی صورتحال میں تبدیلی (مثلاً ایک ہی چھت تلے رہنے والے خاندان کے ارکان کی تعداد میں تبدیلی، ازدواجی حیثیت وغیرہ)

(v) اثاثوں میں تبدیلی (مثلاً انشورنس کے معاوضے کی وصولی، بینک اکاؤنٹس یا دیگر سرمایہ کاری مصنوعات میں رقم کی تبدیلی وغیرہ)

4. درخواست دہندہ مینز ٹیسٹ کیلکولیٹر کا استعمال بھی کر سکتا ہے تاکہ اوپر بیان کردہ تبدیلیوں کے نتیجے میں اپنی اہلیت کا پیش نظارہ کر سکے۔

5. اگر درخواست گزار، جسے مریض نے درخواست کے امور سنبھالنے کے لیے مجاز کیا ہے، مالی تشخیص میں شامل مریض/ایک ہی چھت تلے رہنے والے خاندان کے ارکان کے شناختی دستاویزات کی اصل کاپی پیش نہ کر سکے، تو MSWs / SWs / EOs درخواست کے مقصد کے لیے شناختی دستاویزات کی کاپی قبول کرنے پر غور کر سکتے ہیں، سوائے ان صورتوں کے جہاں معافی کی درخواست کے دوران دیگر محکموں کے ساتھ شناخت کی تصدیق کے لیے مریض / ایک ہی چھت تلے رہنے والے خاندان کے اراکین جنہیں مالی تشخیص میں شامل کیا گیا ہے، کی شناختی دستاویزات کی اصل کاپی فراہم کرنا ضروری ہو۔

6. چونکہ درخواست کے عمل میں وقت لگتا ہے، مریض/درخواست دہندہ کو چاہیے کہ وہ جلد از جلد مکمل شدہ درخواست فارم جمع کرانے اور تمام ضروری معلومات فراہم کرنے کے لیے MSWs/SWs/EOs سے رابطہ کرے۔ اگر مریض/درخواست دہندہ MSWs/SWs/EOs کی درخواست کی تاریخ سے 30 کیلنڈر دنوں کے اندر مکمل شدہ درخواست فارم جمع کروانے اور تمام ضروری معلومات فراہم کرنے میں ناکام رہتا ہے، تو درخواست بغیر کسی مزید نوٹس کے منسوخ کی جا سکتی ہے۔

7. میڈیکل فیس معافی کا نظام ان مستحق مریضوں کے لیے حفاظتی جال فراہم کرتا ہے۔ مریض/درخواست دہندہ اور گھر کے افراد کو HA/SWD کو جائزے کے لیے مکمل، درست، تازہ ترین اور سچی معلومات فراہم کرنی ہوں گی۔ HA نے منظوری کے بعد جانچ کا ایک نظام قائم کیا ہے جو منظوری شدہ طبی فیس معافی کی درخواستوں کی درستگی کی تصدیق کے لیے وقتاً فوقتاً چیک کرے گا۔

8. درخواست یا اعلان کے ذریعے نامکمل، غلط، غیر تازہ ترین یا جھوٹی معلومات (بشمول معاون ڈیٹا) فراہم کرنے سے درخواست کی منظوری کے بعد 8⁸ طبی فیسوں کی چھوٹ واپس لی جا سکتی ہے اور/یا فوجداری کارروائی ہو سکتی ہے۔ ایسی صورت میں، واپسی سے قبل معاف کی گئی تمام طبی فیسوں HA کی طرف سے طلب کرنے پر واجب الادا قرض کے طور پر وصول کی جائیں گی۔

9. گزیٹ (جی۔ این۔ 6792) کے مطابق، ہر بل کے اجرا کی تاریخ سے 60 دنوں کی میعاد ختم ہونے پر بقایا فیس کے 5% کا انتظامی چارج عائد کیا جائے گا، جس کی زیادہ سے زیادہ حد ہر بل کے لیے \$1,000 ہے۔ اگر بلز جاری ہونے کے 90 دن بعد تک بقایا رہیں تو بقایا فیس کی رقم پر مزید 10 فیصد انتظامی چارج عائد کیا جائے گا، ہر بل کے لیے زیادہ سے زیادہ \$10,000 کے چارج کے ساتھ مزید برآں، چونکہ طبی فیس معافی کی درخواست پر کارروائی میں وقت لگتا ہے، اگر مریض/درخواست دہندہ چھوٹ کی درخواست جمع کروانا چاہتا ہے تو اسے جلد از جلد MSWs/SWs/EOs سے رابطہ کرنا چاہیے۔ جب تک کوئی غیر معمولی حالات یا جائز وجہ نہ ہو، عام طور پر MSWs/SWs/EOs طبی فیس معافی کی درخواست پر کارروائی نہیں کریں گے اگر طبی فیس بل کی تاریخ سے تین ماہ یا اس سے زیادہ عرصہ بقایا ہو۔

10. اگر مریض/درخواست دہندہ درخواست کے نتیجے سے متفق نہ ہو تو اسے HA/SWD کی جانب سے درخواست کے نتیجے کی اطلاع موصول ہونے کے چار ہفتوں کے اندر اپیل دائر کرنا ہوگی۔ متعلقہ استفسارات اس دفتر سے کیے جا سکتے ہیں جو اس کی درخواست نمٹاتا ہے یا متعلقہ ہسپتال کے مریض تعلقات کے افسر سے۔

11. اگر مریض/درخواست دہندہ منظوری کے بعد کی جانچ کے نتائج سے متفق نہ ہو تو اسے HA کی جانب سے جانچ کے نتائج کی اطلاع موصول ہونے یا (اگر قابل اطلاق ہو) اطلاع نامہ کی تاریخ سے چار ہفتوں کے اندر اپیل دائر کرنا ہوگی۔ متعلقہ استفسارات متعلقہ ہسپتال کے مریض تعلقات افسر سے کیے جا سکتے ہیں۔7

7 عام طور پر مشترکہ اکاؤنٹ میں موجود رقم اکاؤنٹ ہولڈرز کے درمیان برابر تقسیم کی جاتی ہے، جب تک کہ اثاثوں کی تقسیم کے بارے میں دستاویزی ثبوت فراہم نہ کیے جائیں۔

8 MSWs/SWs کی خصوصی سماجی اور مالی عوامل/حالات پر صوابدیدی غور و خوض جو درخواست کے وقت مریض کے گھر والوں/درخواست دہندہ کی جانب سے فراہم کردہ اعلان یا معاون ڈیٹا کی بنیاد پر کیا گیا تھا، مریض کے گھر والوں/درخواست دہندہ کی جانب سے نامکمل، غلط، غیر تازہ یا جھوٹی معلومات فراہم کرنے کی صورت میں واپس لیا جا سکتا ہے۔

استفسارات

- سرکاری ہسپتالوں اور کلینکس کی طبی سماجی خدمات یونٹس
- SWD کے مربوط خاندانی سروس مراکز*
- خاندانی اور بچوں کے تحفظ کے خدمات یونٹس (FCPSUs) اور SWD کے دیگر نامزد سروس یونٹس (FCPSUs) اور دیگر نامزد سروس یونٹس کے زیر نگرانی کیسز کے لیے قابل اطلاق)

منظوری کے بعد جانچ کا طریقہ کار

طبی فیس معافی کے اطلاق میں، درخواست دہندگان کو MSWs / SWs / EOs کو جائزہ اور تصدیق کے لیے مکمل، درست، سچی اور تازہ ترین معلومات فراہم کرنا ضروری ہے۔ طبی فیس امداد کے نظام کی سالمیت کو برقرار رکھنے اور ان نظاموں کے غلط استعمال سے بچنے کے لیے، HA نے مارچ 2007 میں تفتیشی سیکشن (فیس امداد کی درخواست) قائم کیا (2008 میں اس کا نام تبدیل کر کے میڈیکل فیس امداد سیکشن رکھا گیا) تاکہ:

- میڈیکل فیس معافی، سمارٹین فنڈ اور کمیونٹی کیئر فنڈ میڈیکل اسسٹنس پروگرامز میں فراڈ اور غلط استعمال کی روک تھام اور شناخت
- دھوکہ دہی کے مرتکب مشتبه افراد کے خلاف مناسب کارروائی کرنا
- ان مقاصد کے حصول کے لیے، ہسپتال کے کلسٹرز اور HA ہیڈ آفس میں منظوری کے بعد جانچ کا ایک نظام قائم کیا گیا ہے تاکہ:
- میڈیکل فیس معافی، سمارٹین فنڈ یا کمیونٹی کیئر فنڈ میڈیکل اسسٹنس پروگرامز کے مشکوک فراڈ کے مقدمات کی گہرائی سے تحقیقات
- بے ترتیب بنیاد پر منتخب کیے گئے منظور شدہ کیسوں کا باقاعدہ معائنہ
- دھوکہ دہی اور غلط استعمال کے زیادہ خطرے والے کیسوں کی جانچ
- HA کے اندر، سرکاری محکموں، بینک، آجر اور دیگر فریقین کے ساتھ ڈیٹا کا ملاپ

طبی فیس میں رعایت کے لیے آپ کی دیانتداری ضروری ہے۔

میڈیکل فیس معافی، سمارٹین فنڈ اور کمیونٹی کیئر فنڈ میڈیکل اسسٹنس پروگرام صرف ضرورت مند مریضوں کے لیے فراہم کیے جاتے ہیں۔ ہسپتال اتھارٹی کے چیکنگ یونٹس منظوری شدہ درخواستوں کا باقاعدگی سے جائزہ لیتے ہیں۔ مریض/درخواست دہندہ اور گھر کے افراد کو مکمل، درست، سچی اور تازہ ترین معلومات فراہم کرنی ہوں گی اور مالی امداد کی مدت اعتبار کے دوران درخواست میں درج تفصیلات میں کسی بھی تبدیلی کی اطلاع HA / SWD کو دینی ہوگی۔

قانون شکنی نہ کریں

دھوکہ دہی کے ذریعے طبی فیس کی معافی حاصل کرنا ایک فوجداری جرم ہے۔ طبی فیس کی معافی کے اہل نہ ہونے کے نتائج کے علاوہ، مریض/درخواست دہندہ/مریض کے گھر کے افراد الزام کے تحت سزا یافتہ ہونے پر چوری کے آرٹیننس (ہانگ کانگ کے قوانین کا باب 210) کے تحت 10 سال قید کی سزا کے مجاز ہوں گے۔

Medical Fee Assistance Demands Your Honesty



減費申請重誠信
如實申報要做到

誠信

醫療費用減免、撒瑪利亞基金及關愛基金 (醫療援助計劃) 申請只為貧困的病人而設。醫院管理局會定期覆查查已批准之申請。
騙取醫療費用減免、撒瑪利亞基金或關愛基金 (醫療援助計劃) 乃刑事罪行，違規者可能被起訴，一經定罪可被判監十年，切勿以身試法。

Medical Fee Waiver, Samaritan Fund applications and Community Care Fund (Medical Assistance Programmes) applications are provided only for needy patients. The Hospital Authority will conduct checks on the approved applications regularly.
Don't break the law: Acquiring Medical Fee Waiver, Samaritan Fund or Community Care Fund (Medical Assistance Programmes) by deception is a Criminal Offence, and shall be liable on conviction upon indictment to a 10-year imprisonment.



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

公營醫療收費改革
Public Healthcare Fees and Charges Reform

Effective from
1.1.2026 開始

醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

**醫療費用援助
優化措施**
Enhanced Medical
Fee Assistance Measures



(دیکھنے کے لیے کلک کریں)

公營醫療收費改革
Public Healthcare Fees and Charges Reform

Effective from
1.1.2026 開始

醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

加強醫療保障措施
Strengthening Healthcare Protection

加強醫療保障是公營醫療收費改革重要的一環，醫院管理局（醫管局）透過優化醫療費用減免及自資藥械安全網（撒瑪利亞基金）機制，繼續確保不會有市民因經濟困難而未能接受合適的醫療。進一步加強對市民的健康保障。The Hospital Authority (HA), through the enhanced mechanisms of Medical Fee Waiving and Safety Net for Self-financed Drugs and Medical Devices (Samaritan Fund), will continue to ensure that no one will be denied from adequate medical care due to lack of means and to further strengthen the protection of the public.

擴大醫療費用減免機制受惠對象
Expand Eligible Beneficiaries of Medical Fee Waiving

加強自資藥械安全網
Enhanced Safety Net for Self-financed Drugs and Medical Devices

- 大幅放寬收入及資產限額
Significantly relax the income and asset limit
- 擴闊涵蓋範圍及延長減免期限
Extend the scope of coverage and validity period of waiver
- 只計算病人及同住核心家庭成員的收入及資產作經濟審查
Only assess the income and assets of patient and his/her core family members living under the same roof for financial assessment
- 加快引入更多有效的創新藥械
Accelerate the introduction of more effective innovative drugs and devices
- 放寬撒瑪利亞基金經濟狀況規定的申請資格
Relax the eligibility criteria of financial condition requirement for the Samaritan Fund applications

醫療費用減免機制
Medical Fee Waiving Mechanism

撒瑪利亞基金
Samaritan Fund

有關公營醫療收費改革詳情，請瀏覽醫管局網頁。
For details about public healthcare fees and charges reform, please visit the HA website.

(دیکھنے کے لیے کلک کریں)

ویڈیو

طبی اخراجات کی معافی





ویڈیو 2: طبی فیس کی معاونت - منظوری کے بعد جانچ کے عمل کے بارے میں آپ کو کیا جاننا چاہیے

دورانیہ: 04:15 منٹ



ویڈیو 1: طبی فیس میں معاونت کے بارے میں مزید جاننا

دورانیہ: 04:04 منٹ

[ایچ اے گو - میڈیکل فیس اسسٹنس' موبائل ایپلیکیشن تعارف \(ایچ اے گو < بوم < خصوصیات < ادائیگی سے متعلق < ایچ اے ادا کریں\)](#)

ہسپتال اتھارٹی

جنوری 2026

(MMDHI اعداد و شمار نومبر 2025 میں اپ ڈیٹ کیے گئے)

*سبسڈی یافتہ غیر سرکاری تنظیموں کے زیر انتظام مربوط خاندانی سروس سینٹرز طبی فیس معافی کی درخواست کی خدمات فراہم نہیں کرتے۔

Waiving of Medical Charges (For Eligible persons)

Enhanced Medical Fee Waiving Mechanism

Following the public healthcare fees and charges reform including the revised fee schedule which will take effect in January 2026, the Medical Fee Waiving mechanism will also be enhanced. There is a [Means Test Calculator](#) on the Medical Fee Waiving page of the HA's website available for the patient / applicant to make a preliminary estimation of his / her household financial eligibility for Medical Fee Waiving. However, the result of the self-assessment is for reference only. To be eligible for assistance, the patient / applicant must submit a formal application and fulfil all of the eligibility criteria including passing the financial assessment conducted by MSWs / SWs / EOs.

[\[HA Press Release - 2025.03.25\]](#)

[\[HA Press Release - 2025.10.31\]](#)

[\[Government Press Release\]](#) [\[Government Press Release \(Appendix\)\]](#)

[\[Pamphlet \(Chinese version only\) - 2025.04\]](#)

[\[Enhanced Medical Fee Assistance Measures Information Sheet – 2025.11\]](#)

[\[Means Test Calculator \(Simplified version\)\]](#)

[\[HA Enhanced Medical Fee Waiving Mechanism Video: Re-defining “Households” \(Chinese version only\)\]](#)

[\[HA Enhanced Medical Fee Waiving Mechanism Video: FAQs about patient's eligibility \(Chinese version only\)\]](#)

[\[HA Enhanced Medical Fee Waiving Mechanism Video: Extend coverage scope and validity period \(Chinese version only\)\]](#)

[\[HA Enhanced Medical Fee Waiving Mechanism Video: Relax the income and asset limit \(Chinese version only\)\]](#)

Introduction

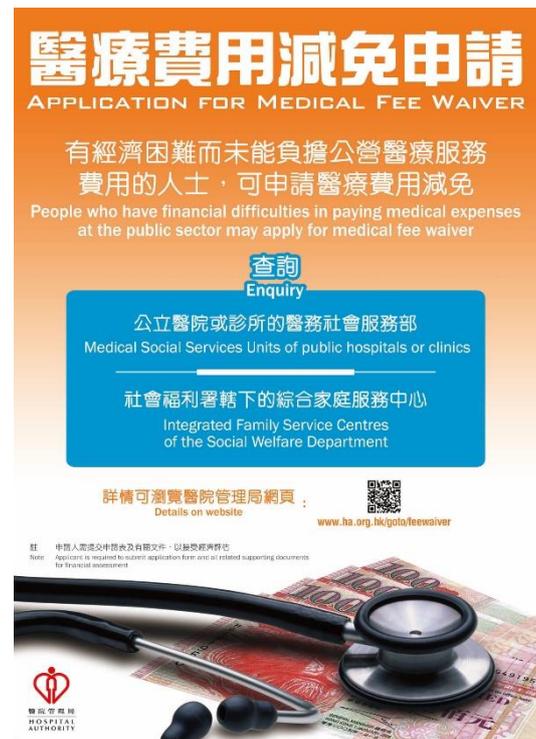
It has always been the Government's fundamental philosophy that no one will be denied adequate medical care due to lack of means. To ensure that this principle will continue to be upheld after the Public Healthcare Fees and Charges Reform in January 2026, the Hospital Authority (HA) has put in place a Medical Fee Waiving mechanism to provide assistance to needy patients.

Target group

The recipients of Comprehensive Social Security Assistance (CSSA), Level 0 Voucher Holders of the Residential Care Service Voucher (RCSV) Scheme for the Elderly¹ and Old Age Living Allowance (OALA) recipients aged 75 or above (including those recipients under the Guangdong Scheme and Fujian Scheme)² under Social Welfare Department (SWD) will be waived from payment of public medical fees upon presentation of identity proof and claim their waiver eligibility status each time they register for consultation and their waiver status could be confirmed through online eligibility checking.

Other than the above recipients of social security schemes, to assist the three vulnerable groups in the community, i.e., the low income group, chronically ill patients and elderly patients who have little income or assets, the medical fee waiver mechanism is in place to provide them with effective protection from undue financial burden. The following guiding principles were taken into account when the waiver mechanism was enhanced in 2003: (1) Public funds should be channeled to the vulnerable groups and to services which carry major financial risks; (2) There should be a set of objective and transparent criteria to assess a patient's eligibility for exemption from payment of public medical fees. At present, both financial and non-financial factors should be considered; and (3) The enhanced mechanism should facilitate accessibility to services, while maintaining low administrative and operating cost of the existing mechanism.

Patients who could not afford medical expense at the public sector can apply for a medical fee waiver at the Medical Social Services Units of public hospitals and clinics or the Integrated Family Service Centres*, the Family and Child Protective Services Units and other designated service units of SWD (the service units of SWD). Medical Social Workers or Social Workers of the service units of SWD (MSWs / SWs) or Executive Officers (EOs) of Designated Team would assess the application with due consideration given to the financial, social and medical condition of applicants on a household basis.



醫療費用減免申請
APPLICATION FOR MEDICAL FEE WAIVER

有經濟困難而未能負擔公營醫療服務費用的人士，可申請醫療費用減免
People who have financial difficulties in paying medical expenses at the public sector may apply for medical fee waiver

查詢
Enquiry

公立醫院或診所的醫務社會服務部
Medical Social Services Units of public hospitals or clinics

社會福利署轄下的綜合家庭服務中心
Integrated Family Service Centres of the Social Welfare Department

詳情可瀏覽醫院管理局網頁：
Details on website: www.ha.org.hk/goto/feewaiver

註：申請人需遞交申請表及有關文件，以接受經濟評估
Note: Applicants is required to submit application form and/or related supporting documents for financial assessment

 醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

¹ With effect from March 2017, Level 0 Voucher Holders of the Residential Care Service Voucher (RCSV) Scheme for the Elderly are also waived from payment of public medical fees.

² Starting from 15 Jul 2017, the Medical Fee Waiving for public medical fees has been extended to cover OALA recipients meeting the eligibility criteria and from 1 Jun 2018, the Medical Fee Waiving arrangement is also applicable to Higher OALA recipients aged 75 or above. After the merger of Normal OALA and Higher OALA on 1 Sep 2022, the Medical Fee Waiving is also applicable to OALA recipients aged 75 or above (including Guangdong Scheme and Fujian Scheme).

Financial consideration

The eligibility assessment conducted by MSWs / SWs / EOs would be on a household basis. The definition of “household”, first is to determine whether the patient is a dependent member of the household or not. A dependent is defined as a person who is unmarried AND either (i) under 18 years old; or (ii) 18-25 years old receiving full-time education. A patient who does not fulfil the above requirements is classified as a non-dependent patient. The following table lists out the definitions of household and core family member:

Patient Type	Household and core family member definitions
Dependent patient	The patient, his / her parents ³ / legal guardians, and dependent ⁴ siblings living under the same roof
Non-dependent patient	<p>If married⁵ – the patient, his / her spouse, and dependent⁴ children³ (but not parents / legal guardians or siblings) living under the same roof</p> <p>If unmarried – the patient would be treated as a single person household (irrespective of whether parents / legal guardians or siblings are living under the same roof)</p>

When there is other family members who are living with the patient’s household and their basic necessity for living is maintained by patient’s household (e.g. the family member is an elderly who is dependent on patient’s household, or adult with no / low income and unable to sustain independent living; or individual unable to take care of oneself by reason of mental or physical condition, etc.), patient / applicant can include these dependent family members into the means test by providing their income, asset and expenditures information for assessment.

MSWs / SWs will have discretion to adjust the household size based on their professional judgment on a case-by-case basis in light of special familial factors or circumstances that warrant exceptional consideration⁶.

³*Legally recognised adoptive parents/children or illegitimate children with proof of parentage are also included.*

⁴*A dependent is defined as a person who is unmarried AND either (i) under 18 years old; or (ii) 18-25 years old receiving full-time education.*

⁵*Including patient who is separated, divorced, undergoing legal proceedings to divorce or widowed.*

⁶*For example, MSWs may exclude a core household member from the financial assessment if he/ she leaves the home temporarily and stays oversea for study/ working holiday etc.*

Patients who meet both of the following two financial criteria are eligible to apply for a medical fee waiver under the enhanced mechanism (patients who do not meet these criteria could provide other non-financial factors for the consideration of MSWs / SWs:

- (a) The patient's monthly household income does not exceed 150% of the Median Monthly Domestic Household Income (excluding foreign domestic helpers) (MMDHI) for 1-person household, or 100% of the MMDHI for household size \geq 2, and
- (b) The value of the patient's household asset is within a prevailing asset limit in assessing eligibilities for applications for the Waiting List of Public Rental Housing (PRH) applicable to their household size. It should be noted that the first flat (self-owned or rented) resided in together by the patient's household will not be counted towards this asset limit, and households with elderly members will enjoy a higher asset limit than those without (taking into account the fact that most elderly citizens will no longer earn any income and have to depend on personal savings).

Median Monthly Domestic Household Income(excluding domestic helpers)(MMDHI)(HK Dollar)

By Household Size - 3rd Quarter 2025

Household Size	150% of the MMDHI	100% of the MMDHI	75% of the MMDHI
1	\$15,000	-	\$7,500
2	-	\$23,000	\$17,250
3	-	\$39,600	\$29,700
4	-	\$50,700	\$38,025
5 or above	-	\$51,600	\$38,700

Source: General Household Survey, Census and Statistics Department, HKSAR Government

(The above figures were updated in November 2025 and subject to quarterly review)

Asset Limit for Waiving of Medical Charges (HK Dollar)

Household Size	Asset Limit (with no elderly member)	Asset Limit (with 1 elderly member)	Asset Limit (with 2 elderly members)
1	\$291,000	\$459,000	-
2	\$394,000	\$562,000	\$730,000
3	\$514,000	\$682,000	\$850,000
4	\$600,000	\$768,000	\$936,000
5	\$666,000	\$834,000	\$1,002,000

Note: The asset limit is raised by \$168,000 for each elderly member (i.e. age ≥ 65) in the patient's family.

Source: Housing Authority and Housing Department, HKSAR Government

(The above figures were updated in April 2025 and subject to annual review)



Patients whose monthly household income is below 75% of the MMDHI applicable to their household size and pass the asset limit test will be considered for full waiving of medical fees at public hospitals / clinics.

There is a [Means Test Calculator](#) on the Medical Fee Waiving page of the HA's website available for the patient / applicant to make a preliminary estimation of his /

her household financial eligibility for Medical Fee Waiving; However, the result of the self-assessment is for reference only. To be eligible for assistance, the patient / applicant must submit a formal application and fulfil all of the above eligibility criteria including passing the financial assessment conducted by MSWs / SWs / EOs. In addition, when there are any changes in financial status of the patient's household / CSSA status of the patient, the patient / the applicant can utilize the Means Test Calculator to check his / her eligibility regularly.

Non-financial consideration

MSWs / SWs would also consider the following non-financial factors, apart from the financial factors of household income and asset:

- (a) The patient's clinical condition as defined by the patient's frequency of use of different public medical services, and severity of illness;
- (b) Whether the patient is a disabled person, single parent with dependent children, or from other vulnerable groups;
- (c) Whether a medical fee waiver could provide incentive and support to solve the patient's family problems;
- (d) Whether a patient has any special expenses that make it difficult to pay for his/her medical fees at public hospitals/clinics; or
- (e) Other justifiable social factors.

MSWs / SWs would consider the above factors to ensure elderly or chronic patients who are frequent users of public medical services could obtain a medical fee waiver if needed. This list is not exhaustive and the MSWs / SWs will exercise discretion to grant waivers, where appropriate, to a patient with special difficulties (even if he/she fails to meet the financial criteria) on a case-by-case basis. The waiving mechanism and guidelines will be regularly reviewed to ensure needy patients of adequate medical care.

Validity period of waiving

A medical fee waiver granted by the MSWs / SWs / EOs after assessment will either be one-off or valid for a period of time. The MSWs / SWs / EOs have the discretion to decide the exact period based on a patient's actual needs and conditions with the longest period being eighteen months. For convenience of patients who frequently needs Specialist Out-patient (SOP) service, the MSWs / SWs / EOs may, based on

individual patient's condition, in advance grant medical fee waiver for SOP service. To make the system more user-friendly, the waiver issued by MSWs / SWs / EOs is applicable to not only the institution he / she is admitted, attends or obtains the waiver, but also other public institutions under the HA or the Department of Health that provide the same service, including in-patient service, out-patient services and community services etc.

When patient has an approved application ("first application") with submission of document(s) for financial assessment, there is no need to submit financial documents for financial assessment for applying medical fee waiver within 18 months from the approval of first application, if the household's financial conditions remain stable without significant changes affecting the waiver eligibility. Waiver may be granted up to 18 months from the approval date of the first application. If all related approved application(s) is / are under financial reassessment due to changes in patient's household financial / composition status, post-approval check or other reasons, the above streamline arrangement may be terminated immediately without prior notice.

Application for a medical fee waiver

Patients who have financial difficulties in paying medical expenses could apply for Medical Fee Waiving. They can bring along original and copy of relevant documents as follows and approach Medical Social Services Units of public hospitals and clinics or the service units of SWD during office hours and submit the completed [application form](#) for assessment. Other persons may submit an application for the patient. Such other persons are, a parent / guardian on behalf of his / her child under the age of 18, a person duly authorized by the patient (need to submit the completed [authorization letter](#)), a guardian appointed under the Mental Health Ordinance, or any person may apply as the agent of the patient who is incapable / incompetent.

(a) Identity documents of patient / applicant / all family members living under the same roof who have been included in financial assessment

- Hong Kong Identity Card / Passport / Travel document or other identity documents

(b) Proof of the patient and all family members who have been included in financial assessment to be living under the same roof

- Tenancy agreement of public housing unit

(c) Proof of household income from the patient and all family members living under the same roof who have been included in financial assessment

- Employed persons:

Bank passbooks, bank statements, salary statement, documents issued by employers for proving their income, Mandatory Provident Fund (MPF) Scheme pay records, tax return statement or the notice of assessment, and other documentary proof of income (e.g. bonus / allowance / commission / part-time income / lump sum gratuity / monthly pension, etc.) for at least the past 6 months

- Self-employed / business operators:
Profit & Loss Account, Tax return statement, income declaration, other proof of income
- Unemployed persons:
Documentary proof of unemployment (e.g. termination letter, notification by an employer to an employee who is about to cease to be employed, medical proof, proof of enrollment in a full-time programme for study, proof of looking for jobs, etc.)
- Other income:
Contribution (e.g. family / living expenses given / fees paid for family member by relative(s) and friend(s) not residing with the family), maintenance payments, rental income from e.g. property / land / carpark / vehicle / vessel, the regular payout provided under the annuity scheme / insurance policy / reverse mortgage, etc.

(d) Proof of household capital asset held or owned by patient and all family members living under the same roof who have been included in financial assessment, including all assets under their names regardless of being individually or jointly held, in Hong Kong or outside Hong Kong

- Bank passbooks, bank statements, bank record of active / inactive / closed accounts for at least the past 6 months relating to all the individual and joint accounts⁷ including saving deposit, time deposit, club deposits, foreign currency deposit, investment, shares and securities services, current account, integrated account, Jockey Club betting account, etc.;
- Documentary proof of self-employed / business operators, e.g. Business Registration Certificate, balance sheet, company account statements, etc.;
- Documentary proof of annuity scheme / insurance policies with investment or saving element (e.g. investment-linked insurance policies, life insurance and annuity scheme), such as monthly statement or annual report;
- Documentary proof of annuity scheme / insurance policies with investment or saving element (e.g. investment-linked insurance policies, life insurance and annuity scheme), such as monthly statement or annual report;
- Documentary evidence of stock, shares, warrants, funds, bonds and other

investments owned;

- Documents proof of the ownership of the properties (including properties under reverse mortgage) / land / parking spaces, e.g. Demand Notes for Rates, Demand Notes for Government Rent, mortgage repayment schedule, etc.;
- Screenshot of e-wallet account no., transaction records for the past 6 months and balance (e.g. PayMe / Alipay HK / WeChat Pay)
- Asset held in trust of others / asset entrusted to others / other assets (e.g. cheques in transit)

(e) Proof of household major expenses by patient and all family members living under the same roof who have been included in financial assessment

- Documentary proof of mortgage payments, rental receipts, debit notes, bills of medical expenses, etc.

Patient with family members holding valid Medical Fee Waiving

For patients with family members living under the same roof who have been included in financial assessment that holding valid medical fee waiver certificate, they are not required to go through a full financial assessment. The HA will refer to the financial data submitted at the time of application of household members and will only request patients to provide necessary or missing information based on actual circumstances. And the patients will receive a waiver with the same assistance level and validity end date. If all related approved application(s) is / are under financial reassessment due to changes in patient's household financial / composition status, post-approval check or other reasons, the above streamline arrangement may be terminated immediately without prior notice.

For Old Age Living Allowance (OALA) Recipients aged 74 or below

OALA recipients aged 74 or below could submit supporting documents of OALA payment, exempting the submission of below documentary proof for financial assessment

Exempted submission	Including 1 OALA recipient	Including 2 OALA recipients
---------------------	----------------------------	-----------------------------

of proofs		
1-person Household	Exempt submission of asset proofs	N/A
2-person Household	Exempt submission of income proofs	Exempt submission of income and asset proofs

Remarks:

1. MSWs / SWs / EOs will base on the financial condition of at least past 6 months of patient and family members living under the same roof who have been included in financial assessment for assessing the eligibility of medical fee waiver. According to individual case merit, the MSWs / SWs / EOs may request for other documents, and / or information on financial condition for more than past 6 months, make enquiries on transactions such as purpose of individual withdrawal / deposit transaction and the details of income / expenditure record etc., and / or contact the patient / his / her family member(s) / related parties for clarification, provision of additional documentary proof / explanation and verification of information when necessary in order to assess and calculate the financial condition of patient's household.
2. During the application process, MSWs / SWs / EOs will request patient / applicant to re-submit all up-to-date information if the supporting document(s) provided is not up-to-date, or the information submitted are required to be updated.
3. If the financial / composition status of the patient's household of the patient changes after the submission of the application or the provision of declaration, and during validity period of waiver which would affect the patient's eligibility for medical fee waiver, the patient must notify the HA immediately and provide all relevant information to MSWs / SWs / EOs for financial reassessment as appropriate. Information includes but not limited to:
 - (i) Change of employment status (including being employed, self-employed, change of job / resigning etc.)
 - (ii) Change of income (actual monthly income / bonus / end of year payment / pension, or changes of amount to the aforementioned items etc.)
 - (iii) Change of sources of financial resources (e.g. maintenance paid / financial contribution from family and friends / monthly compensation / compensation received on a regular basis, or changes of amount to the aforementioned items etc.)

- (iv) Change of family situation (e.g. change of number of family members living under the same roof, marital status etc.)
 - (v) Change of assets (e.g. receipt of insurance compensation, changes of amount to bank accounts or other investment products etc.)
4. Applicant can also utilize the Means Test Calculator to preview his / her eligibility resulting from the above changes.
 5. If the applicant authorized by patient for handling the application could not present original copy of identity document(s) of the patient / family members living under the same roof who have been included in financial assessment, MSWs / SWs / EOs may consider to accept the copy of identity document(s) for application purpose, except situations where the original copy of identity document(s) of the patient / family members living under the same roof who have been included in financial assessment must be provided for verification of identity with other Department during the waiver application.
 6. As application process takes time, the patient / applicant should approach MSWs / SWs / EOs to submit completed application form and provide all the necessary information as soon as possible. If the patient / applicant fails to submit the completed application form and provide all the necessary information within 30 calendar days from the date of request made by MSWs / SWs / EOs, the application could be cancelled without further notice.
 7. The Medical Fee Waiving Mechanism provides a safety net for those needy patients. The patient / applicant and household member(s) must provide complete, accurate, up-to-date and true information to the HA / SWD for assessment. The HA established the Post-Approval Checking Mechanism that will periodically conduct checks on approved medical fee waiver applications to confirm accuracy of information provided.
 8. Provision of incomplete, inaccurate, not up-to-date or false information (including the supporting data) by way of application or declaration may result in rejection of the application or withdrawal of waiving of medical fees (in whole or in part) if approved⁸ and / or criminal prosecution. In such circumstances, any medical fees waived prior to withdrawal shall be recoverable by the HA as a debt repayable on demand.
 9. According to Gazette (G.N. 6792), administrative charge of 5% of the outstanding fee amount shall be imposed on the expiry of 60 days from the date of issuance of each bill, subject to a maximum charge of \$1,000 for each bill. An additional administrative charge of a further 10% on the outstanding fees amount shall be imposed if the bills remain outstanding 90 days from issuance of the bills, subject to a maximum charge of \$10,000 for each bill. Besides, as it takes time to proceed medical fee waiving application, if patient / applicant

would like to submit a waiver application, he/she should approach MSWs / SWs / EOs as early as possible. Unless there are exceptional circumstances or justifiable reason, normally MSWs / SWs / EOs will not process the medical fee waiving application if the medical fees have already been overdue for or more than 3 months (from the billing date).

10. If patient / applicant disagrees with the application result, he / she has to lodge an appeal within four weeks after the notification of the application result by HA / SWD. Related enquiries can be made to the office which handles his / her application or the Patient Relations Officer of the concerned hospital.
11. If patient / applicant disagrees with the results of the Post-Approval Check, he / she has to lodge an appeal within four weeks after received the notification of the checking result by HA / the issuance date of notification letter of checking result (if applicable). Related enquiries can be made to the Patient Relations Officer of the concerned hospital⁷.

⁷In general, the balance in the joint account is equally divided among the account holders, unless documentary proof is provided on the division of assets

⁸Including the MSWs / SWs' discretionary consideration on the special social and financial factors / circumstances which was based on the declaration or supporting data provided by patient household / applicant at the time of application, maybe withdrawn due to provision of incomplete, inaccurate, not up-to-date or false information of patient's household / applicant.

Enquiries

- [Medical Social Services Units of public hospitals and clinics](#)
- [Integrated Family Service Centres* of SWD](#)
- Family and Child Protective Services Units (FCPSUs) and other designated service units of SWD (applicable for cases being followed up by FCPSUs and other designated service units)

Post-Approval Checking Mechanism

In the application of medical fee waiving, applicants are required to provide complete, accurate, true and up-to-date information to MSWs / SWs / EOs for assessment and verification. In order to maintain integrity of the medical fee assistance systems and avoid these systems from being abused, the HA established Investigation Section (Fee Assistance Application) in March 2007 (renamed as Medical Fee Assistance Section in 2008) for the purposes of:

- preventing and detecting the occurrence of fraud and abuse of Medical Fee Waiving, Samaritan Fund and Community Care Fund Medical Assistance Programmes
- taking appropriate action against suspect who commits deception relating offence

To accomplish the purposes, a Post-Approval Checking Mechanism has been put in place at hospital clusters and the HA Head Office to conduct:

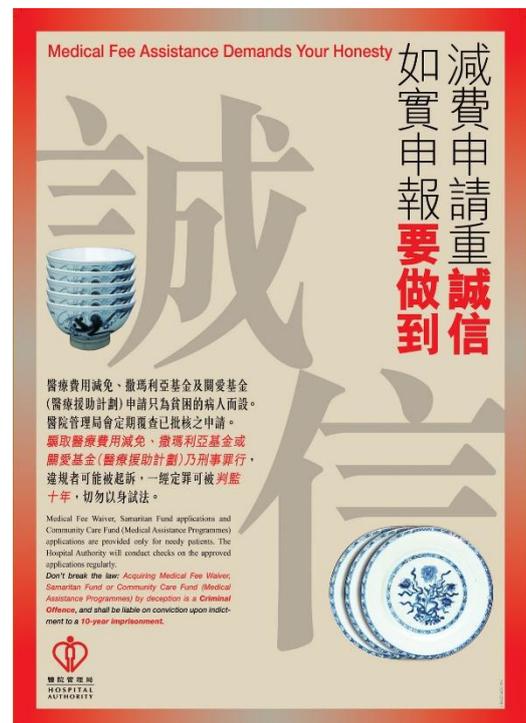
- in-depth investigation on suspected fraud cases of Medical Fee Waiving, Samaritan Fund or Community Care Fund Medical Assistance Programmes
- regular checks of approved cases selected on random basis
- checking of cases with high risk factors for fraud and abuse
- data matching within HA, with Government Department, bank, employer and other parties

Medical fee assistance demands your honesty

Medical Fee Waiving, Samaritan Fund and Community Care Fund Medical Assistance Programmes are provided only for needy patients. The Checking Units of the Hospital Authority conduct checks on approved applications regularly. The patient / applicant and household member(s) must provide complete, accurate, true and up-to-date information and has to report to the HA / SWD any changes in the particulars in the application within the validity period of the financial assistance.

Don't break the law

Acquiring Medical Fee Waiving by deception is a Criminal Offence. In addition to the consequence of being ineligible for the Medical Fee Waiving, the patient/ applicant/ patient's household member(s) shall be liable on conviction upon indictment to **imprisonment of 10 years** under the **Theft Ordinance** (Chapter 210 of the Laws of Hong Kong).



Information Pamphlet

公營醫療收費改革
Public Healthcare Fees and Charges Reform

Effective from
1.1.2026 開始



加強醫療保障措施 Strengthening Healthcare Protection

加強醫療保障是公營醫療收費改革重要的一環。醫院管理局（醫管局）透過優化醫療費用減免及自費藥物安全網（保瑪利亞基金）機制，確保病人不會有市民因缺乏經濟資源而延誤接受醫療服務。進一步加強市民的健康保障。The Hospital Authority (HA), through the enhanced mechanisms of Medical Fee Waiving and Safety Net for Self-financed Drugs and Medical Devices (Samaritan Fund), will continue to ensure that no one will be deterred from adequate medical care due to lack of means and to further strengthen the protection of the public.

擴大醫療費用減免機制受惠對象 Expand Eligible Beneficiaries of Medical Fee Waiving

- 大幅放寬收入及資產限額
Significantly relax the income and asset limit
- 擴展涵蓋範圍及延長減免期限
Extend the scope of coverage and validity period of waiver
- 只計算病人及同住核心家庭成員的收入及資產作經濟審查
Only assess the income and assets of patient and his/her core family members living under the same roof for financial assessment.

加強自費藥物安全網 Enhanced Safety Net for Self-financed Drugs and Medical Devices

- 加快引入更多有效的創新藥物
Accelerate the introduction of more effective innovative drugs and devices
- 放寬保瑪利亞基金經濟狀況規定的申請資格
Relax the eligibility criteria of financial condition requirement for the Samaritan Fund applications



醫療費用減免機制
Medical Fee Waiving Mechanism



保瑪利亞基金
Samaritan Fund

有關公營醫療收費改革詳情，請瀏覽醫管局網頁。
For details about public healthcare fees and charges reform, please visit the HA website.

(Click to view)

公營醫療收費改革
Public Healthcare Fees and Charges Reform

Effective from
1.1.2026 開始



醫療費用援助 優化措施 Enhanced Medical Fee Assistance Measures



(Click to view)

Video



	
<p>Video 1: Knowing More about Medical Fee Assistance</p> <p>Duration : 04:04min</p>	<p>Video 2: Medical Fee Assistance – What you need to know about the post-approval checking process</p> <p>Duration : 04:15min</p>

[HA Go – ‘Medical Fee Assistance’ Mobile Application Introduction \(HA Go > Home > Features > Payment-related > Pay HA\)](#)

Hospital Authority
January 2026
(with MMDHI figures updated in November 2025)

*Integrated Family Service Centres operated by subvented non-governmental organizations do not provide medical fee waiver application services.