

# 中華民國心臟病兒童基金會

## 心臟病童獎勵學金辦法

民國 88 年 5 月訂  
民國 100 年 3 月修訂  
民國 100 年 8 月修訂  
民國 106 年 4 月修訂

- 一. 宗旨：中華民國心臟病兒童基金會(以下簡稱本基金會)，為提昇並鼓勵心臟病童之德智體群美的發展，特設置本辦法。
- 二. 公告：本獎勵學金的頒發為一年一次，於每年的九月前刊登公告於本基金會公開資訊並發函通知各合約醫院及學校。
- 三. 申請日期：每年 9 月 1 日至 9 月 30 日截止。(以郵戳為憑，逾期不受理)
- 四. 申請資格：曾經於本基金會合約醫院接受心臟導管治療或外科手術治療的心臟病童。
- 五. 申請手續：檢附申請表及疾病診斷表，備齊所需之文件於 9 月 30 日前，以掛號信件郵寄至台北市青島西路 11 號 4 樓之 4。
- 六. 獎勵學金金額：依年度預算及申請人數做為錄取名額的依據。
  1. 國民小學：新臺幣貳仟元。
  2. 國民中學：新臺幣參仟元。
  3. 高中(含高職、五專前三年)：新臺幣肆仟元。
  4. 大學、專科學校(四、五年級及二專)：新臺幣伍仟元，每人限領一次。
  5. 學士後研究生：新臺幣壹萬元整每人限領一次。
- 七. 除發函通知得獎人外，將另行刊載於本基金會公開資訊以資徵信與鼓勵。

# 中華民國心臟病兒童基金會

## 心臟病童獎勵學金申請表

(大學、研究所, 民國 115 年版本)

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：☐大學 ☐研究所 ☐博士班

就讀學校：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_電話：(住家)\_\_\_\_\_ (手機)\_\_\_\_\_

地址：☐☐☐\_\_\_\_\_ (可收掛號信的地址)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 獎勵學金申請要點                           | 說明                                          |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|------|--|----|-------|----|---|----|---|----|---|----|--------------------|---|-------|---|
| 受理時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 民國 115 年 9 月 1 日~民國 115 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 心臟病嚴重度分級必須符合：<br>重度、中度、輕度          | *詳見「心臟病童獎勵學金疾病診斷表」                          |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 特殊專案                               | *特殊教育學生請附學校證明<br>*可免交作文                     |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
| 勾選備齊文件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1. 本申請表                            | *請將本申請表內項目逐一確認勾選                            |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2. 心臟病童獎勵學金疾病診斷表                   | *由小兒心臟科醫師填寫                                 |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3. 學校正式成績單正本                       | *請繳交一學年(上下學期)成績單正本<br>*小一新生沒有成績單，故未符合申請資格   |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4. 健保 IC 卡影本                       | *請繳交影印本                                     |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5. 作文<br>我的健康生活日記                  | *請自備稿紙撰寫或打字<br>*不計入評分<br>*內容精采者，擇優刊載於「兒心會刊」 |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
| <b>獎勵學金評分標準</b> <table><thead><tr><th colspan="2">評分種類</th><th>分數</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="3">疾病診斷表</td><td>重度</td><td>6</td></tr><tr><td>中度</td><td>4</td></tr><tr><td>輕度</td><td>2</td></tr><tr><td rowspan="2">成績</td><td>各科皆及格/特教班/資源班/在家自學</td><td>4</td></tr><tr><td>一科不及格</td><td>2</td></tr></tbody></table> <p>1. 資格不符、資料繳交不全或逾期者，總分為 0 分<br/>2. 獲獎標準：疾病診斷表+成績總分達 8 分及以上<br/>3. 本獎項每人限領一次</p> <p>備註 1. 錄取人數根據「獲獎標準人數」而定，本基金會保有審查及錄取權。<br/>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請人已經閱讀以上說明並同意</p> <p>家長簽名：_____</p> |                                    |                                             | 評分種類 |  | 分數 | 疾病診斷表 | 重度 | 6 | 中度 | 4 | 輕度 | 2 | 成績 | 各科皆及格/特教班/資源班/在家自學 | 4 | 一科不及格 | 2 |
| 評分種類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    | 分數                                          |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
| 疾病診斷表                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 重度                                 | 6                                           |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 中度                                 | 4                                           |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 輕度                                 | 2                                           |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
| 成績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 各科皆及格/特教班/資源班/在家自學                 | 4                                           |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 一科不及格                              | 2                                           |      |  |    |       |    |   |    |   |    |   |    |                    |   |       |   |

# 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 115 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                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 診斷名稱：_____                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 主治醫師：_____（簽名並蓋章）日期：_____    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>心臟病嚴重度分級(必填!請依以下分類勾選)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>重度</b>                    | <input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 先天性心臟病合併嚴重肺高壓 Eisenmenger syndrome<br><input type="checkbox"/> 持續發紺血氧濃度小於 92%<br><input type="checkbox"/> 原發性肺高壓（有申報罕病）<br><input type="checkbox"/> 心臟移植<br><input type="checkbox"/> 心肌病變有手術或領有殘障手冊<br><input type="checkbox"/> 心室頻脈裝置去顫器 |
| <b>中度</b>                    | <input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 經過兩次或兩次以上心臟手術者<br><input type="checkbox"/> 心肌病變(請檢附身心障礙鑑定手冊)<br><input type="checkbox"/> 川崎氏症合併巨大冠狀動脈瘤                                                                                                                                 |
| <b>輕度</b>                    | <input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 心律不整裝置節律器                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>資格不符</b>                  | <input type="checkbox"/> VSD, ASD, PDA, PAPVR, AS, PS, 心律不整接受心導管治療，沒有殘存問題<br><input type="checkbox"/> 川崎氏症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 備註                           | 1. 民國 114 年以前繳交本表屬重度或中度者，不須再繳交。<br>2. 民國 114 年以前繳交本表屬輕度者，須再請醫師開立本表。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |