

地址：九龍觀塘功樂道九十號  
電話：2343 5059  
傳真：2304 4668  
電郵：[ktklgss@edb.gov.hk](mailto:ktklgss@edb.gov.hk)  
網址：<http://www.ktklgss.edu.hk>



ADDRESS : 90 KUNG LOK ROAD  
KWUN TONG KOWLOON  
TEL : 2343 5059  
FAX : 2304 4668  
E-MAIL : [ktklgss@edb.gov.hk](mailto:ktklgss@edb.gov.hk)  
WEBSITE : <http://ktklgss.edu.hk>

## 觀塘功樂官立中學

KWUN TONG KUNG LOK GOVERNMENT SECONDARY SCHOOL

通告編號：009 (2026/2027)

### **2026-2027年度 衛生署學生健康服務報名事宜**

各位家長：

衛生署學生健康服務現開始接受2026 / 27學年報名，參加對象為小學及中學日校學生，服務期由2026年11月至2027年10月。

現隨本函附上以下文件：

1. 學校專屬連結及二維碼
2. 《致家長 / 監護人書》(附錄甲一)
3. 《家長 / 監護人須知》(附錄甲二)
4. 網上報名指南2026-27
5. 學生健康服務參加表格及同意書 2026/27 (紙本)

只需選擇其中一種報名方式

學生健康服務於2026/27學年，提供網上和紙本兩種報名方式，家長可以任擇其一進行報名，請細閱有關文件內容。文件5(學生健康服務參加表格及同意書2026/27)會以紙本方式派發給貴子弟。報名日期由**2026年9月1日至9月14日**。

- 若選擇
- (1) 網上報名方式：有關網上報名的流程，請參閱文件4(網上報名指南2026-27)。
  - (2) 紙本報名方式：請填妥文件5(學生健康服務參加表格及同意書 2026/27)，並交回班主任。

已報名參加學生健康服務的學生，會獲安排到**九龍灣學生健康服務中心**接受年度健康檢查。有關學生健康服務的更多詳情，請瀏覽「學生健康服務」網頁 ([www.studenthealth.gov.hk](http://www.studenthealth.gov.hk))。

如有任何查詢，請在服務時間內致電**2117 0894 / 2117 0895**與**九龍灣學生健康服務中心**的職員聯絡，或致電 2343 5059 與本校何金耀老師聯絡。

校長

蒲芷茵

二零二六年九月一日  
HKY/健康校園計劃

地址：九龍觀塘功樂道九十號  
電話：2343 5059  
傳真：2304 4668  
電郵：[ktklgss@edb.gov.hk](mailto:ktklgss@edb.gov.hk)  
網址：<http://www.ktklgss.edu.hk>



ADDRESS : 90 KUNG LOK ROAD  
KWUN TONG KOWLOON  
TEL : 2343 5059  
FAX : 2304 4668  
E-MAIL : [ktklgss@edb.gov.hk](mailto:ktklgss@edb.gov.hk)  
WEBSITE : <http://ktklgss.edu.hk>

## 觀塘功樂官立中學

KWUN TONG KUNG LOK GOVERNMENT SECONDARY SCHOOL

通告編號：009 (2026/2027)

### 回條

### 衛生署學生健康服務報名事宜

蒲校長：

本人知悉學生健康服務報名計劃通告內容。

學生姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

班別及班號：\_\_\_\_\_( )

家長姓名：\_\_\_\_\_

二零二六年九月 日

HKY/健康及性教育組

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 本校專屬連結 | <a href="https://eenrol.clinical.dh.gov.hk/OnlineBookingWeb/#/stdhs-enrol/spa/spa-eenrol/form/1b78fdfcaa33f50681e98f40438457677337f63ea792490bb04b31605e006aed">https://eenrol.clinical.dh.gov.hk/OnlineBookingWeb/#/stdhs-enrol/spa/spa-eenrol/form/1b78fdfcaa33f50681e98f40438457677337f63ea792490bb04b31605e006aed</a> |
| QR 二維碼 |                                                                                                                                                                                                                                         |

香港特別行政區政府  
衛生署  
學生健康服務總部  
九龍觀塘啓田道 99 號  
藍田分科診所 4 樓  
電話：3163 4600



The Government of the Hong Kong  
Special Administrative Region  
Department of Health  
Student Health Service  
Head Office  
4/F Lam Tin Polyclinic, 99 Kai Tin Road,  
Kwun Tong, Kowloon.  
Tel. No.: 3163 4600

致家長/監護人

## 學生健康服務 2026/27學年報名計劃

學生健康服務旨在透過促進健康及預防疾病服務，保障學生身心健康，從而在學習中獲得最大裨益和充分發揮自身潛能。服務範圍包括健康評估(需要時進行身體檢查、發育和青春期評估)、個別健康輔導及健康教育。有關各年級的活動項目，可瀏覽「學生健康服務」網頁([www.shs.gov.hk/healthprog.pdf](http://www.shs.gov.hk/healthprog.pdf))查閱有關資訊。學生健康服務為「符合資格人士」提供免費服務(請參閱「家長或監護人須知」了解詳情)。

學生健康服務現正開始辦理2026/27學年報名手續，所有小學及中學日校學生均可參加，服務期由2026年11月至2027年10月。現誠邀 貴子女參加。詳情如下：

### 報名方法：

閣下將於2026年9月1日收到由 貴子女就讀學校派發的下列文件：

1. 學校專屬連結及二維碼；
2. 「學生健康服務參加表格及同意書2026/27」；
3. 「家長/監護人須知」(附錄甲二)；及
4. 「網上報名指南」

為方便起見，本服務於2026/27學年提供網上和紙本兩種報名方式，閣下可以任擇其一進行報名。報名日期由2026年9月1日至9月14日。

### 方法一：網上報名

請於2026年9月1日至9月14日期間透過學校專屬連結或二維碼經網上平台遞交填妥的報名表格。有關網上報名的流程，請參閱「網上報名指南」或「網上報名教學短片《家長及中學生篇》」：

[https://www.studenthealth.gov.hk/tc\\_chi/resources/enrol\\_method.html](https://www.studenthealth.gov.hk/tc_chi/resources/enrol_method.html)。

### 方法二：紙本報名

如閣下選擇使用「學生健康服務參加表格及同意書2026/27」報名，請儘早填妥參加表格及同意書並於2026年9月14日或之前交回 貴子女就讀的學校。

### 不同意參加

如閣下不同意 貴子女參加學生健康服務，請填妥「學生健康服務參加表格及同意書2026/27」的甲部及丙部，並交回學校。

### 預約安排

已報名參加學生健康服務的學生，會獲安排到學校專屬的學生健康服務中心，接受年度健康評估。貴子女的所屬中心是九龍灣學生健康服務中心，地址為九龍灣啟仁街9號九龍灣健康中心7樓。中心會在約定檢查日期前約一個月，經學校派發預約便條給閣下。

### 身份證明文件要求

請於預約當天帶備閣下子女的身份證明文件前往指定中心以供核對。如未能提供所需文件，學生將無法在當日接受服務並需重新預約。若參加本服務提供的免費專車接送服務，請務必讓學生於當天帶備身份證明文件。

### 資訊與查詢

有關學生健康服務的更多詳情，請瀏覽「學生健康服務」網頁 ([www.studenthealth.gov.hk](http://www.studenthealth.gov.hk))。

如有任何查詢，請在服務時間內致電 2117 0894 / 2117 0895 與九龍灣學生健康服務中心的職員聯絡。

社會醫學顧問醫生(家庭及學生健康)張竹君醫生 JP



[附件：學校專屬連結及二維碼、「學生健康服務參加表格及同意書2026/27」、「家長/監護人須知」(附錄甲二)及「網上報名指南」]

2026年9月1日

請注意下列事項：

1. 衛生署為全港小學及中學日校學生提供學生健康服務，服務範圍包括健康評估及健康教育活動。有關各年級的評估和活動項目，可透過「學生健康服務」網頁 ([www.shs.gov.hk/healthprog.pdf](http://www.shs.gov.hk/healthprog.pdf)) 查閱有關資訊。
2. 學生健康服務宗旨是促進健康及預防疾病。如學生需要治療的服務，可前往醫院管理局轄下的家庭醫學診所或私家醫生就診。學生如有學習困難的問題，學生或家長應向老師或學校輔導人員尋求協助。
3. 請於預約當日帶備 貴子女的身份證明文件前往指定的中心以供核對。如未能提供所需文件，將無法在當天提供服務並需重新預約。若參加本服務提供的免費專車接送服務，亦請讓學生當天帶備身份證明文件。
4. 學生如屬「符合資格人士」，可免費使用學生健康服務。學生健康服務可向學生及其家長/監護人索取有關學生的相關文件，核實他們的身份是否屬「符合資格人士」，以釐定收費。

學生凡持有以下其中一種有效身份證明文件，均屬「符合資格人士」：

- i) 香港永久性居民身份證 / 香港身份證 (須待查核)
- ii) 香港出生證明書，其上顯示香港特別行政區永久性居民的身份為「確定」
- iii) 香港出生證明書，其上顯示香港特別行政區永久性居民的身份為「未確定」，但其香港特別行政區逗留許可證顯示：
  - a) 已獲准在香港無條件限制逗留
  - b) 持證人已獲批准逗留至(日期)，但持證人必須並非訪客及沒有逾期留港
- iv) 香港特別行政區護照
- v) 香港特別行政區回港證
- vi) 具有在香港逗留有效簽證的香港特別行政區簽證身份書
- vii) 由入境事務處發出具有下列其中一種標籤/蓋印的旅行證件：
  - a) 「有香港入境權」
  - b) 「持證人獲准無條件入境」
  - c) 「以往規定的逗留條件現告撤銷」
  - d) 「證實有資格領取香港永久性居民身份證」
  - e) 「香港特別行政區居留權證明書」
  - f) 「無條件限制居留」(須待查核)
  - g) 「獲准逗留至(日期)」/「獲准逗留期限延至(日期)」，但持證人必須並非訪客及沒有逾期留港(須待查核)
- viii) 豁免登記證明書
- ix) 領事團身份證

學生如屬「非符合資格人士」(例如：所持旅行證件(護照、雙程證)顯示身份為「訪客」或屬擔保書持有人)，則須在檢查當日繳付憲報刊登的年費以接受評估服務(現行收費為港幣680元)。

5. 參加服務的學生請依照約定時間到指定的學生健康服務中心，接受每年一次約90分鐘的健康檢查及健康教育活動(繁忙時段或需更長時間)。中心的服務時間是星期一至五，上午9時至下午1時及下午2時至6時(公眾假期除外)(大埔學生健康服務中心逢星期三休息)。
6. 歡迎家長及學生使用衛生署健康教育專線 2833 0111，或瀏覽「學生健康服務」網頁 ([www.studenthealth.gov.hk](http://www.studenthealth.gov.hk))，以查詢有關「學生健康服務」的資訊。
7. 如有任何查詢，請在服務時間內致電所屬學生健康服務中心與職員聯絡。





# 學生健康服務 Student Health Service



全港小學及中學日校學生  
For all primary and secondary day school students  
費用全免 Free of Charge\*

## 健康評估 Health Assessment



## 視力檢查 Vision Screening

## 體格評估 Physical Development



## 心理評估 Psychological Assessment

\*只適用於「符合資格人士」；非符合資格者須於檢查當日繳付憲報刊登的年費，詳情請參閱〈家長／監護人須知〉。中心有權索取相關文件以核實學生身份。

\*Applicable to "Eligible Persons" only. Non-eligible persons have to pay the gazette annual fee on the assessment day (please refer to the "Notes for Parents/Guardians" for details).  
The centre reserves the right to request relevant documents to verify student eligibility.



## 網上報名 Online Application

(1 – 14/9/2026)



經由學校提供的學校專屬  
連結／二維碼報名

Apply via the school specific  
access link / QR code.



衛生署學生健康服務  
Department of Health Student Health Service

網上報名指南 E-enrolment Guidance Notes

查詢熱線 Enquiry Hotline 2856 9133

在接近網上報名截止的日子／時段，網絡或會較繁忙及擠塞；家長可留意非繁忙時段報名，以免延誤。

# 1 點擊學校專屬連結／掃描二維碼



家長必須使用由學校提供的學校專屬連結／二維碼為子女遞交學生健康服務的網上申請。



# 2 選擇學生證件種類，輸入證件號碼和驗證碼

學生證件種類\*

☐ 香港身份證

☐ 香港永久居民身份證

☐ 香港身份證 (只適用於十一歲或以上)

學生證件號碼\*

請輸入香港身份證號碼的所有英文字母及數字，無須輸入姓號，例如 A123456(7)請填 A1234567

學生證件號碼

學校名稱: 仁仁學校

輸入以下圖片中的文字

輸入以下圖片中的文字

開始申請

請依照身份證明文件／出生證明書填寫。



# 3 輸入個人資料

學生姓名  
(請依照身份證明文件填寫)

姓(英文) 姓(英文)

名(英文) 名(英文)

中文姓名 中文姓名

中文姓名 中文姓名

性別

☐ 男 ☐ 女

出生日期

DD-MM-YYYY

出生地點

出生地點

抵港定居時期  
(在香港出生者不用填寫)

MM-YYYY

# 4 輸入聯絡資料

家長／監護人日間聯絡電話

可能收短訊 香港 (+852) 電話號碼

手機號碼 國際電話號碼 電話號碼

住宅電話號碼 國際電話號碼 電話號碼

電郵地址(如有)

電郵地址

通訊語言

☐ 中文 ☐ 英文

通訊地址

通訊地址

請確認所提供的手機號碼，可接收來自香港的一次性密碼之短訊。



## (小學生適用)

# 5 輸入班別、牙科編號(如有)和病歷記錄，確認「同意書及聲明」

學校名稱: 仁仁學校

\*班別

年級

學童牙科保健編號  
(請參閱學童牙科保健服務手冊，初次申請不用填寫)

學童牙科保健編號 (SDSC No.)

學生病歷

☐ 學生健康服務

☐ 學童牙科保健服務

家長／監護人姓名  
(請依照身份證明文件填寫)

\*姓(英文) 姓(英文)

\*名(英文) 名(英文)

\*與學生關係

☐ 父 ☐ 母 ☐ 監護人

下一步

如參加學童牙科保健服務，家長會於十月起，收到由“#DH-PAYMENT”發出的電話短訊繳費通知。



## (中學生適用)

# 5 輸入班別及確認「同意書及聲明」

學校名稱: 仁仁學校

\*班別

年級

學生健康服務  
同意書及聲明

☐ 學生健康服務

家長／監護人姓名  
(請依照身份證明文件填寫)

\*姓(英文) 姓(英文)

\*名(英文) 名(英文)

\*與學生關係

☐ 父 ☐ 母 ☐ 監護人

下一步

# 6 輸入一次性密碼

請輸入驗證碼

ABCD-\_\_\_\_\_

核實

如驗證碼逾時，須重新申請。



# 7 在預約日期之前接收預約便條／





衛生署

## 學生健康服務參加表格及同意書 2026/27

(請用原子筆以正楷填寫)

| 甲. 學生／參加者 資料 (請在適當位置加上☑剔號)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|---------------------|-------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|
| 學生／參加者姓名 (請依照身份證明文件填寫)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |       |                     |       |  | 出生日期<br>日 月 年                                                                       |                                 | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |  |
| 姓(中文)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 名(中文) |                     | 姓(英文) |  | 名(英文)                                                                               |                                 |                                                                |  |
| 學校名稱                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |                     |       |  | <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 全日 |                                 | 班別                                                             |  |
| <b>* 學生出席周年健康檢查時，請攜帶所註明的身份證明文件。</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 證件種類：(請在適當位置加上☑剔號)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |       |                     |       |  | 證件號碼：                                                                               |                                 |                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> 香港永久性居民身份證<br><input type="checkbox"/> 香港出生證明書，其上顯示香港特別行政區永久性居民身份為“確定”<br><input type="checkbox"/> 香港特別行政區護照<br><input type="checkbox"/> 香港特別行政區回港證<br><input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份書 (具有在香港逗留的有效簽證)<br><input type="checkbox"/> 有效旅行證件<br><input type="checkbox"/> 海外護照 <input type="checkbox"/> 中華人民共和國護照<br><input type="checkbox"/> 其上有香港“入境權”／“居留權”／“無條件入境”／“以往規定的逗留條件現告撤銷”／“證實有資格領取香港永久性居民身份證”的標籤／蓋印<br><input type="checkbox"/> 其上有在香港“無條件限制逗留”的標籤／蓋印<br><input type="checkbox"/> 其上有在香港“獲准逗留至(日期)”或“獲准逗留期限延至(日期)”的標籤／蓋印，但持證人必須並非訪客及沒有逾期留港<br><input type="checkbox"/> 旅行證件 (例如：護照、雙程證)，其上顯示持證人是“訪客”／擔保書 (俗稱“行街紙”) 持有人 (須按照“非符合資格人士”的收費率繳費) |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 學生如選擇下列各類證件，須按本署要求出示其他資料文件，以證明學生符合有關資格，否則須按“非符合資格人士”的收費率繳費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> 香港出生證明書，其上顯示香港特別行政區永久性居民身份為“未確定”<br><input type="checkbox"/> 香港身份證 (只適用於十一歲或以上)<br><input type="checkbox"/> 其他身份證明文件，請註明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 出生地點                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       | 抵港定居時期 (在香港出生者不用填寫) |       |  |                                                                                     | 家長／監護人聯絡電話<br>(註：可作電話聯絡及接收短訊之用) |                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 地址： 室 樓 座                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |       |                     |       |  |                                                                                     | 其它手提電話號碼                        |                                                                |  |
| 大廈                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 街道                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 地區                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 領取郵件編號                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |       |                     |       |  |                                                                                     | 住宅電話號碼                          |                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 新界 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 乙. 同意書及聲明 (若閣下同意貴子女參加學生健康服務，請填寫此部分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 本人同意上述學生報名參加學生健康服務，亦同意授權衛生署署長向本人、學生就讀學校、學生健康服務委聘的服務提供者、政府決策局／部門、醫院管理局或有關各方索取或披露學生的所有相關資料，以辦理報名手續及跟進治療，並確定學生是否屬“符合資格人士”，從而釐定收費。<br>〔學生如屬“符合資格人士”，可免費使用學生健康服務；如屬“非符合資格人士”，則須在檢查當日繳付憲報刊登的年費 (現行收費為港幣 680 元)。〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 家長／監護人簽署                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |       | 與學生關係               |       |  | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人  |                                 |                                                                |  |
| 家長／監護人姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |       | 日期                  |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| (請用正楷填寫)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 丙. 不同意參加 (若閣下不同意貴子女參加學生健康服務，請填寫此部分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 本人不同意上述學生參加學生健康服務。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 不參加原因：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| 家長／監護人簽署                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |       | 與學生關係               |       |  | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人  |                                 |                                                                |  |
| 家長／監護人姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |       | 日期                  |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |
| (請用正楷填寫)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |       |                     |       |  |                                                                                     |                                 |                                                                |  |

## 目的聲明

### 學生健康服務

#### 收集資料的目的

1. 衛生署向病人及服務使用者提供服務和進行其他有關活動時，他們會提供個人資料。衛生署會使用這些個人資料作以下用途：
  - a. 資格證明；
  - b. 提供服務，包括但不限於臨牀診症、診症預約及通知約期，以及顧客關係事宜等；
  - c. 測試結果／化驗／檢驗／治療的記錄，以繼續提供護理，或供其他醫療專業人員參考；
  - d. 同意進行特定治療／測試；
  - e. 跟進繳費事宜；
  - f. 調查疑似傳染病爆發個案；
  - g. 為公共衛生目的，例如就結核病或其他須予報告／呈報的疾病，作出呈報；
  - h. 追蹤不依期覆診者，以便跟進／治療；
  - i. 登記／管理的記錄；
  - j. 供製備統計數字和會計報告、流行病學監測、進行研究或教學用途；
  - k. 審計用途；以及
  - l. 就公共衛生緊急情況發出警報通知。
  - m. 推廣健康計劃及健康資訊。
- \* 提供個人資料，純屬自願。如你未能提供足夠資料，我們可能無法證明你符合資格享用某項服務或參加某些活動，因而不能為你提供服務／協助；又或即使仍可提供服務或協助，你也須按非符合資格人士的收費率(通常較高)繳費。

#### 資料承轉人類別

2. 你所提供的個人資料，主要供本署內部使用，但如有需要，也可能為上文第1段所述目的，向其他政府決策局／部門、醫院管理局或有關各方披露。此外，只有在你同意作出該項披露或該項披露是《個人資料(私隱)條例》所允許的情況下，本署才會向有關方面披露有關資料。

#### 查閱個人資料

3. 根據《個人資料(私隱)條例》第18條及22條，以及附表1第6原則的規定，你有權查閱和改正你的個人資料。你的查閱權包括有權索取你在上文第1段所述情況下所提供個人資料的複本一份。為依從查閱資料要求，可能會徵收費用。

#### 查詢

4. 有關所提供個人資料的查詢(包括查閱和改正資料)，應送交：

##### **學生健康服務**

文書主任

九龍觀塘啓田道 99 號

藍田分科診所 4 樓

電話號碼：3163 4600

學生健康服務

[www.studenthealth.gov.hk](http://www.studenthealth.gov.hk)



學生健康服務中心服務計劃

[www.shs.gov.hk/healthprog.pdf](http://www.shs.gov.hk/healthprog.pdf)

