

儿童肾病基金

肾病儿童津贴指引（2026 年 4 月更新）*

津贴类别	津贴额	申请资格	申请手续	津贴发放方法
自动腹膜透析允许量 – 自动腹膜透析喉管	一. 购买自动腹膜透析所用喉管费用的百分之七十五。 二. 最高津贴限额为每人每年港币二万元。	一. 罹患末期肾衰竭而需要进行自动腹膜透析治疗的儿童。 二. 年龄必须为21岁或以下。	- 填妥申请表格，由主诊医生任推荐人。	- 病童家庭只需向供应商缴付费用的百分之二十五，余款由基金向供应商直接缴付。
自动腹膜透析允许量 购置必需物品资助	一. 为开始以自动腹膜透析洗肾的儿童提供购置必需物品百分之五十的资助，包括血压计、电子磅、钛金属接驳器等。 二. 最高金额为每人港币1000元。	一. 罹患末期肾衰竭而需要进行自动腹膜透析治疗的儿童。 二. 年龄必须为21岁或以下。 三. 开始进行自动腹膜透析治疗。	- 填妥申请表格，由主诊医生任推荐人。	- 呈交购物单据正本，由基金发还所用金额的百分之五十，以港币一千元为上限。 - 购物单据必须于资助获批后三个月内提交，以领取拨款。

津贴类别	津贴额	申请资格	申请手续	津贴发放方法
血液透析治疗的交通费用 补贴 - 的士费用	- 乘坐的士津贴上限为每年港币一万元正。	一. 罹患末期肾衰竭而需要每周数次到医院进行洗血治疗的儿童。 二. 年龄必须为 21 岁或以下。 三. 因身体特殊情况，必须乘坐的士往返医院。 四. 家庭入息不超于医院管理局减免费用机制所采用的最新家庭住户每月入息中位数。	- 填妥申请表，由主诊医生及医务社工同时推荐。	- 呈交的士车费收据正本。基金将依据上限退回金额。 - 车费收据必须于乘坐的士后三个月内提交。 - 申领交通费用津贴的治疗节，必须由有关医生或护士签发出席证明。

*本指引为中译版本，一切内容，以英文原版为准。
新)

津贴类别	津贴额	申请资格	申请手续	津贴发放方法
血液透析治疗的交通费用补贴 – 公共交通费用	一. 儿童可由一位家长/监护人陪同，乘坐公共交通工具，包括巴士、港铁及小巴，往返医院。陪同人士亦可获交通费用资助。 二. 总上限为每年港币五千元正。	一. 罹患末期肾衰竭而需要每周数次到医院进行洗血治疗的儿童。 二. 年龄必须为21岁或以下。 三. 家庭入息不超于医院管理局减免费用机制所采用的最新家庭住户每月入息中位数。	- 填妥申请表格，由主诊医生及医务社工同时推荐。	- 申领交通费用津贴的治疗节，必须由有关医生或护士签发出席证明。 - 于出示出席治疗证明后，基金将依申请书所注明的津贴需要发放金额。 - 毋需再呈交车费收据，但资助证明必须于乘车后三个月内提交。
「利妥昔单抗 / 生物仿照药资助计划 (利妥昔单抗或其生物类似药)	一. 病者家庭总收入为家庭住户每月入息中位数百分之一百或以下： - 按医生指定药物每次剂量所需费用的百分之八十五。 二. 病者家庭总收入为家庭住户每月入息中位数百分之	一. 患有因类固醇依赖性/抗性肾病综合征 (NS) 、狼疮性肾炎 (LN) 及严重血管炎引起的难治性肾丝球肾炎 (GN) 的患者，并符合以下标准： 一) 肾病综合征 - 病童频密复发，虽然经多种药物治疗包括	- 填妥申请表格，由主诊医生及医务社工同时推荐。	- 呈交从医院药房购买药物的单据正本，根据批核的资助比例，由基金发还所用金额的百分之八十五或百分之五十。 - 单据必须于购买药物后三个月内提交。 <u>或</u>

*本指引为中译版本，一切内容，以英文原版为准。

新)

(2026 年 4 月更新)

津贴类别	津贴额	申请资格	申请手续	津贴发放方法
	一百以上及百分之一百三十以下： - 按医生指定药物每剂量所需费用的百分之五十。 三. 每份申请由获批日期起计两个月内有效。 注： 一) 肾病综合征：每位病人最多可申请六次资助。每次申请最高药量为 2g，于四星期内以 1-2 剂方式使用。 二) 狼疮肾炎或患有严重血管发炎导致的肾炎：每位病人最多可申请一次资助，最高药量为 2g。药物必须于四星期内以 1-2 剂方式全部使用。	显著的类固醇配方，病情还未受控；并使用大剂量类固醇（强的松龙每日剂量 $\geq 0.5\text{mg/kg}$）。 二)狼疮肾炎/严重血管炎引致肾炎。 二. 年龄必须为21岁或以下。 三. 家庭入息不超于医院管理局减免费用机制所采用的最新家庭住户每月入中位数的百分之一百三十。		- 病童家庭只需向医院缴付费用的百分之十五或百分之五十，余款根据批核资助比例由基金向医院直接缴付。 (确实资助比例及付款方法，可参考基金批核申请的通知。)

*本指引为中译版本，一切内容，以英文原版为准。

新)

(2026 年 4 月更

津贴类别	津贴额	申请资格	申请手续	津贴发放方法
「奥比努妥珠单抗」 资助计划 (奥比努图珠单抗)	一.病者家庭总收入为家庭住户每月入息中位数百分之一百或以下： - 按医生指定药物每次剂量所需费用的百分之八十五。 二.病者家庭总收入为家庭住户每月入息中位数百分之一百以上及百分之一百三十以下： - 按医生指定药物每剂量所需费用的百分之五十。 三.最高资助药物量为每年一剂。 四.每份申请由获批日期起计两个月内有效。	一.患有复杂肾病症候群，符合以下标准： 一) 类固醇依赖性肾病症候群，使用利妥昔单抗后未能达至完全缓解； 二) 多重药物依赖性肾病症候群，使用两种或以上类固醇节省剂后仍复发； 三) 多重药物耐药性系统性红斑狼疮并肾炎，使用两种或以上类固醇节省剂超过六个月后仍临床复发或疾病活动。 五.年龄必须为21岁或以下。 六.家庭入息不超于最新家庭住户每月入息中位数的百分之一百三十。	- 填妥申请表格，由主诊医生及医务社工同时推荐。	- 呈交从医院药房购买药物的单据正本，根据批核的资助比例，由基金发还所用金额的百分之八十五或百分之五十。 - 单据必须于购买药物后三个月内提交。 <u>或</u> - 病童家庭只需向医院缴付费用的百分之十五或百分之五十，余款根据批核资助比例由基金向医院直接缴付。 (确实资助比例及付款方法，可参考基金批核申请的通知。)

*本指引为中译版本，一切内容，以英文原版为准。

(2026 年 4 月更

新)

津贴类别	津贴额	申请资格	申请手续	津贴发放方法
		七.由香港儿童医院医生推荐，并经医务社工评估家庭收入。		
「环硅酸锆钠」资助计划 (洛克尔玛)	一.病者家庭总收入为家庭住户每月入息中位数百分之一百或以下： - 按医生指定药物每次剂量所需费用的百分之八十五。 二.病者家庭总收入为家庭住户每月入息中位数百分之一百以上及百分之一百三十以下： - 按医生指定药物每剂量所需费用的百分之五十。	一. 患有慢性肾病第三至五期，或正接受透析治疗的肾衰竭患者。 二. 虽已采用综合降钾措施（包括饮食控制、使用利尿剂、优化酸碱平衡及透析治疗），血清钾仍持续高于 5.5 mmol/L。 三. 对聚苯乙烯交换树脂不耐受 – 使用最大剂量聚苯乙烯交换树脂 24 星期，仍然无效。	- 填妥申请表格，由主诊医生及医务社工同时推荐。	- 呈交从医院药房或指定社区药房购买药物的单据正本，根据批核的资助比例，由基金发还所用金额的百分之八十五或百分之五十。 - 单据必须于购买药物后三个月内提交。

*本指引为中译版本，一切内容，以英文原版为准。

新)

(2026 年 4 月更

津贴类别	津贴额	申请资格	申请手续	津贴发放方法
	三. 每次申请最多可获批十二个月的资助。 四. 每份申请由获批日期起计两个月内有效。	四. 年龄必须为 21 岁或以下。 五. 家庭入息不超于最家庭住户每月入息中位数的百分之一百三十。		
C5 抑制剂资助计划 - 「依库珠单抗」/ 「拉夫利珠单抗」 (Eculizumab / 拉伏珠单抗)	一. 病者家庭总入息为家庭住户每月入息中位数百分之一百或以下： - 按医生指定实际剂量所需费用的百分之百，上限为港币七万元，作为一次性过渡支持。 二. 病者家庭总入息为家庭住户每月入息中位数百分之一百以上及百分之一百三十以下： - 按医生指定实际剂量所需费用的百分之百，上限为	一. 确诊血栓性微血管病 (TMA)， <u>并有严重肾脏受累，由于补体介导 TMA 或其他疾病继发 TMA</u> ，符合以下 (a+b 或 c) 条件： 一) 血小板计数 $<150 \times 10^9/L$; 二) 溶血证据 (如裂红细胞/低结合珠蛋白/高 LDH) ; 三) 无溶血或血小板消耗证据但组织活检证实 TMA。	- 填妥申请表，由主诊医生及医务社工同时推荐; 及附上 - 主诊医生撰写、经香港儿童医院肾科团队联署的独立请求信，清楚说明使用 C5 抑制剂的临床必要性和紧急程度。	- 基金将按所批核的资助数额，直接缴交医院药房。余数由病童家庭自行缴付。

*本指引为中译版本，一切内容，以英文原版为准。

新)

(2026 年 4 月更

津贴类别	津贴额	申请资格	申请手续	津贴发放方法
	港币五万元，作为一次性过渡支持。 三. 每份申请由获批日期起计两个月内有效。	二. 患者病情危重，有主要器官受累，需要紧急治疗。 三. 年龄必须为 21 岁或以下。 四. 家庭入息不超于最新家庭住户每月入息中位数的百分之一百三十。 五. 由香港儿童医院医生推荐，并经医务社工评估家庭收入。		
抗CD38单克隆抗体资助计划 – 「达雷妥尤单抗」 （达拉图单抗）	一. 病者家庭总入息为家庭住户每月入息中位数百分之一百或以下： - 按医生指定药物每次剂量所需费用的百分之八十五。 二. 病者家庭总入息为家庭住户每月入息中位数百分之	一. 患有复杂肾病症候群，符合以下标准： 一) 类固醇依赖性肾病症候群，使用其他B细胞清除疗法（如利妥昔单抗或奥比努妥单抗）后未能达至完全缓解；	- 填妥申请表格，由主诊医生及医务社工同时推荐。	- 呈交从医院药房购买药物的单据正本，根据批核的资助比例，由基金发还所用金额的百分之八十五或百分之五十。 - 单据必须于购买药物后三个月内提交。

*本指引为中译版本，一切内容，以英文原版为准。

新)

(2026 年 4 月更新)

津贴类别	津贴额	申请资格	申请手续	津贴发放方法
	一百以上及百分之一百三十以下： - 按医生指定药物每剂量所需费用的百分之五十。 三. 最高资助药物量为每年一剂。 四. 每份申请由获批日期起计两个月内有效。	二) 多重药物依赖性肾病症候群，使用两种或以上类固醇节省剂后，包括利妥昔单抗 / 奥比努妥珠单抗，仍然复发。 二. 年龄必须为21岁或以下。 三. 家庭入息不超于最新家庭住户每月入息中位数的百分之一百三十。 四. 由香港儿童医院医生推荐，并经医务社工评估家庭收入。		<u>或</u> - 病童家庭只需向医院缴付费用的百分之十五或百分之五十，余款根据批核资助比例由基金向医院直接缴付。 (确实资助比例及付款方法，可参考基金批核申请的通知。)

*本指引为中译版本，一切内容，以英文原版为准。
新)