



# 愛妳不肺力



財團法人台灣癌症基金會  
FORMOSA CANCER FOUNDATION

## 「抗癌不肺力 應援箱」 免費申請 幫助肺癌病友邁向康復

台灣癌症基金會與屈臣氏攜手多位愛心供應商夥伴，集結抗癌生活中的必需品，特別挑選低敏溫和產品，讓您因治療導致的噁心、嘔吐、甲溝炎、手足症候群、口炎、皮膚乾癢能使用，一起與病友在抗癌路上相伴前行。

### 抗癌不肺力應援箱

(申請表單請參考背面)

### 申請資格：正接受治療的肺癌病友

如為經濟弱勢家庭及女性可優先申請(前者需提供經政府機關核定之低收、中低收入戶證明或村里長核發之清寒證明)



# 抗癌不肺力應援箱 申請表

申請日期: 年 月 日

基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	歲
	聯絡市話		手機			
	聯絡地址					
醫院資料	就診醫院		期別			
	診斷時間 (ex:2023/10)					
	目前接受 何種治療? (可複選)	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 化療 <input type="checkbox"/> 放療 <input type="checkbox"/> 標靶治療 <input type="checkbox"/> 免疫治療 <input type="checkbox"/> 其他:				
申請人同意財團法人台灣癌症基金會為評估及提供後續服務，可進行電話或問卷關懷、報告結果分析或運用個人資料，如不同意及配合者恕難提供相關社會資源服務。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 申請人簽名或蓋章：						

申請方式：



1.掃描右方QR Cord 填寫資料

2.本表單郵寄至：105台北市松山區南京東路五段16號5樓之2

台灣癌症基金會- 愛妳不肺力專案小組收

3.電洽 (02) 8787-9907分機228 愛妳不肺力專案小組 高小姐

如有應援箱之相關問題，

請洽：(02) 8787-9907 分機228 高小姐