



<
>

06/04/2008 18:20

To <beStrong@fhb.gov.hk>

cc

bcc

Subject 醫療融資諮詢文件的意見「治標治本，先至實務；對症下藥，至係良方。」

Urgent Return receipt Sign Encrypt

本人希望如刊登本人意見為以不記名方式刊登。

敬啟者:

「治標治本，先至實務；對症下藥，至係良方。」

本人認為六項方法有不完善。不值作方案作醫療融資。

考慮市民每月在薪金供款作「強醫金」。

可考慮強醫金和強積金一同供款，即現在強積金供款薪金每月不多於5%。

本人考慮到這方案可行度和市民接受作考慮。

本人考慮到這方案可行度和市民接受度。考慮六個方法都不全面。考慮包括(中醫服務，牙醫服務，門診服務.....等)怕以後無用。因此政府認考慮全面醫療保險(所有)。

而不在保費和醫療費通漲時和人工脫節。存有強積金可加入強醫金作未來保費。保險業考慮到這方案也適合。大家都受惠得到，仲好過拖延一拖再拖 或大花金錢。

政府預留公帑供款不夠市民強醫金 最後市民也可作多份投保。

財政司今年度預留的公帑。是不需要一次過放作強醫金。還有更多需要的方面用途，有時食多個橙也可預防。

「治標治本，先至實務；對症下藥，至係良方。」

若 1個\$假設4500 人工 \$假設4275+ \$225(5%)

1個\$假設60000 人工 \$假設57000+3000(5%)

兩人供款 總供\$假設3225

平均供款 \$假設1612

若投保第六或其中一方案要 (每月) \$假設1500

兩人一共(每月)\$假設3000

強醫金第月供款餘額\$假設225

\$假設225供款是不足夠。\$假設1275

政府可投資(融資)在這個保單，政府投資在\$假設225個人為85%是政府所有 15% 為受保人所有

在\$假設3000 政府投資不需要 為受保人100%所有

每人一樣60-65 先可會提取強積金或多強積金一個保費供款。

兩個假設的市民都會有良好醫療保障。

在未來人工上升。供款同樣也會上升

若兩同時獨立強醫金，強積金供款是不可行。

市民

