

南投縣身心障礙者輔具補助資格審查申請表

鄉鎮市別：

申請日期： 年 月 日

身心障礙者 姓名		身分證 字號		身心障 礙類別		身心障 礙等級	
出生 年月日	年 月 日	戶籍地址					
申請人 姓名		申請人 蓋章		與身心障 礙者關係		聯絡電話 (日):	
聯絡 地址					(行動電話):		
					(夜):		
年齡	歲 個月 ※依實際年齡計算						
在學情形	☐ 非在學學生 ☐ 在學學生，檢附學生證影本或在學證明。請勾選(✓)						
福利別	☐ 一般戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 請勾選(✓)						
申請人 所需輔具 請勾選 (✓)	☐1.推車A款 ☐2.推車B款 ☐3.輪椅A款(非輕量化量產型) ☐4.輪椅B款(輕量化量產型) ☐5.※輪椅C款(量身訂製型) ☐6.輪椅附加功能A款(具利於移位功能) ☐7.輪椅附加功能B款(具仰躺功能) ☐8.輪椅附加功能C款(具空中傾倒功能) ☐9.※高活動型輪椅 ☐10.※電動輪椅 ☐11.※電動輪椅配件A款(加裝沙發型座椅) ☐12.※電動輪椅配件B款(加裝擺位型座椅) ☐13.※電動輪椅配件C款(加裝電動變換姿勢功能) ☐14.※電動輪椅配件D款(使用非比例式控制器) ☐15.電動輪椅電池-五十安培小時(含)以上 ☐16.電動輪椅電池-五十安培小時以下 ☐17.※擺位系統A款(平面型輪椅背靠) ☐18.※擺位系統B款(曲面適形輪椅背靠) ☐19.※擺位系統C款(輪椅軀幹側支撐架) ☐20.※擺位系統D款(輪椅頭靠系統) ☐21.※電動代步車 ☐22.特製機車A款(加裝輔助後輪特製車) ☐23.特製機車B款(改裝輪椅直上式特製車) ☐24.機車改裝A款(裝置輔助輪) ☐25.機車改裝B款(裝設輪椅直上裝置) ☐26.機車改裝C款(裝設倒退輔助器) ☐27.汽車改裝-油門煞車連桿 ☐28.單支拐杖-不鏽鋼 ☐29.單支拐杖-鋁製 ☐30.助行器 ☐31.帶輪型助步車(助行椅) ☐32.姿勢控制型助行器 ☐33.軀幹前臂支撐型步態訓練器 ☐34.※移位腰帶 ☐35.※移位轉盤 ☐36.※移位板 ☐37.※人力移位吊帶 ☐38.※移位滑墊A款 ☐39.※移位滑墊B款 ☐40.移位機 ☐41.移位機吊帶 ☐42.視障用白手杖 ☐43.收錄音機或隨身聽A款(一般型) ☐44.收錄音機或隨身聽B款(數位型) ☐45.視障用點字手錶 ☐46.視障用語音報時器 ☐47.☆特製眼鏡 ☐48.☆包覆式濾光眼鏡 ☐49.☆手持望遠鏡 ☐50.☆放大鏡 ☐51.點字板 ☐52.※點字機(打字機) ☐53.※點字觸摸顯示器A款 ☐54.※點字觸摸顯示器B款 ☐55.※可攜式擴視機A款 ☐56.※可攜式擴視機B款 ☐57.※桌上型擴視機A款 ☐58.※桌上型擴視機B款 ☐59.※視障用螢幕報讀軟體A款 ☐60.※視障用螢幕報讀軟體B款 ☐61.※視障用螢幕報讀軟體C款 ☐62.※視障用視訊放大軟體 ☐63.※語音手機 ☐64.傳真機 ☐65.行動電話機A款 ☐66.※行動電話機B款 ☐67.※影像電話機 ☐68.助聽器-A款(口袋型) ☐69.助聽器-B款(類比式或手調數位式) ☐70.助聽器-C款(數位式) ☐71.居家無障礙設施-電話擴音器 ☐72.居家無障礙設施-電話閃光震動器 ☐73.居家無障礙設施-門鈴閃光器 ☐74.居家無障礙設施-無線震動警示器 ☐75.居家無障礙設施-火警閃光警示器 ☐76.※個人衛星定位器 ☐77.人工講話器-一般型 ☐78.※人工講話器-電子型(電動式) ☐79.-84.溝通輔具A款-F款 ☐85.電腦輔具-網路攝影機 ☐86.-90.※電腦輔具-A款-E款 ☐91.溝通或電腦輔具用支撐固定器 ☐92.語音血壓計 ☐93.-95.站立架 ☐96.-102.※輪椅座墊A款-G款 ☐103.氣墊床A款 ☐104.氣墊床B款 ☐105.居家用照顧床 ☐106.居家用照顧床-附加功能A款(床面升降功能) ☐107.居家用照顧床-附加功能B款(電動升降功能) ☐108.-110.擺位椅-A款-C款 ☐111.升降桌 ☐112.※爬梯機 ☐113.-133.※居家無障礙設施 ☐134.頭護具 ☐135.馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅 ☐136.語音體溫計 ☐137.語音體重計 ☐138.衣著用輔具 ☐139.飲食用輔具						

申請人 所需輔具 請勾選 (√)	☐ 140. 居家用生活輔具 ☐ 141. 部分手義肢 ☐ 142. 部分足義肢 ☐ 143. 美觀手套 ☐ 144. 義肢腳掌組 ☐ 145. 腕離斷或肘下義肢 ☐ 146. 踝離斷或膝下義肢 ☐ 147. 肘離斷或肘上義肢 ☐ 148. 膝離斷或膝上義肢 ☐ 149. 肩關節離斷或肩胛骨離斷義肢 ☐ 150. 髖離斷或半骨盆切除義肢 ☐ 151. 踝足矯具(踝足支架) ☐ 152. 膝踝足矯具(膝踝足支架) ☐ 153. 髖膝踝足矯具(髖膝踝足支架) ☐ 154. 支架鞋具 ☐ 155. 肘部或膝部副木 ☐ 156. 髖矯具	☐ 157. 脊柱矯具-支持性背架 A 款 ☐ 158. 脊柱矯具-支持性背架 B 款 ☐ 159. 脊柱矯具-脊柱側彎矯正背架 ☐ 160. 量身訂製之特製鞋 A 款-單側開榫 ☐ 161. 量身訂製之特製鞋 B 款-雙側開榫 ☐ 162. ◎透明壓力面膜 ☐ 163. ◎假髮 ☐ 164. ◎義眼 ☐ 165. ◎義鼻 ☐ 166. ◎義耳 ☐ 167. ◎義顎 ☐ 168. ◎混和義臉-人造額片 ☐ 169. ◎混和義臉-人造頰片 ☐ 170. ◎混和義臉-人造眼窩 ☐ 171. 人工電子耳 ☐ 172. 人工電子耳語言處理設備更新 ☐ 173. 人工電子耳耗材-長線、短線、線圈、麥克風、電池及磁鐵(縣府自籌款補助)						
初審意見 及 核章	☐ 符合本縣身心障礙者輔具費用補助標準規定： ☐ 輔具不需評估報告書—逕送本府審查 ☐ 輔具需評估已完成評估—逕送本府審查 ☐ 不符合本縣身心障礙者輔具費用補助標準規定： ☐ 退件 ☐ 轉介：不符合補助規定，但有輔具需求者—轉介本縣輔具資源中心 ☐ 其他說明： <table border="1" data-bbox="228 936 1535 1104"> <tr> <td>承辦人</td> <td>主管</td> <td>首長</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		承辦人	主管	首長			
承辦人	主管	首長						
複審結果 及 核章	☐ 符合本縣身心障礙者輔具費用補助標準規定核予補助 ☐ 不符合本縣身心障礙者生活補助器具補助標準規定不予補助 <table border="1" data-bbox="228 1182 1535 1350"> <tr> <td>承辦人</td> <td>科長</td> <td>業務主管</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		承辦人	科長	業務主管			
承辦人	科長	業務主管						
備註								

1. ◎需相關醫師診斷證明書
2. 網底灰色部分需身心障礙鑑定醫院醫師診斷書及相關專業治療師出具輔具評估基準表或經本縣輔具資源中心輔具評估人員開立輔具評估基準表。
3. 網底灰色加※部分限由本縣輔具資源中心輔具評估人員開立輔具評估基準表。
4. 網底灰色加☆部分需醫生診斷證明書或經本縣輔具資源中心輔具評估人員開立輔具評估基準表。
5. 網底灰色加#部分需醫生診斷證明書及本縣輔具資源中心輔具評估人員開立輔具評估基準表。
6. 第 171 項人工電子耳需醫師併同相關專業團隊評估。