

屏東縣政府身心障礙者輔具費用補助申請書

112年1月起適用

身心障礙者姓名		身分證 統一編號											
出生 年月日	民國（前）_____年_____月_____日 年齡：_____歲_____個月（※依實際年齡填寫）			聯絡電話 傳真電話		（住家） （辦公室） （手機） （傳真）							
障礙類 別等級	第_____類，BS 碼 ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度												
戶籍 地址	☐ ☐ ☐ -- ☐ ☐												
公文送 達處所	☐ 同戶籍地址 ☐ 就業處所 ☐ 其他： 地址：												
福 利 身分別	☐ 一般戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶			是否具有 學生身分		☐ 非在學學生 ☐ 在學學生：需檢附學生證影本或在學證明							
第一類：不需醫師診斷證明書或評估報告書—可逕送縣府審查													
申請輔 具項目 (請勾選)	☐ 4. 輪椅-非輕量化量產型 ☐ 22. 電動輪椅或電動代步車電池(非鋰系電池)-50安培小時(含)以上 ☐ 24. 電動輪椅或電動代步車電池(鋰系電池)-20安培小時或480瓦特小時(含)以上 ☐ 31. 行動輔具附加功能-完成搭配機動車輛使用之衝擊測試(須與項次1至6、10至12、14、15、30之行動輔具同時提出申請) ☐ 33. 特製機車-加裝差速器套件及輔助後輪特製車 ☐ 37. 機車改裝-裝設差速器套件及輔助後輪 ☐ 39. 機車改裝-油門或煞車改裝 ☐ 41. 汽車改裝-油門或煞車連桿 ☐ 44. 助行器-一般型 ☐ 57. 移位機吊帶 ☐ 59. 收錄音機或隨身聽 ☐ 61. 視障用點字手錶 ☐ 67. 放大鏡-低倍率 ☐ 77. 語音手機-簡易型 ☐ 80. 行動手機-簡易型 ☐ 87. 電話閃光震動器 ☐ 89. 無線震動警示器 ☐ 92. 人工講話器-氣動式 ☐ 165. 頭護具 ☐ 167. 沐浴椅(一般型) ☐ 169. 沐浴椅或便盆椅附加功能-附輪 ☐ 174. 語音體重計 ☐ 176. 飲食用輔具 ☐ 178. 物品裝置與處理輔具 ☐ 200. 義肢組件更換-義肢手套 ☐ 202. 義肢組件更換-義肢腳套 ☐ 204. 義肢組件更換-義肢腳掌組(進階型) ☐ 206. 義肢組件更換-髖關節 ☐ 208. 義肢組件更換(膝離斷或膝上義肢)-硬式承筒或凝膠軟套 ☐ 210. 義肢組件更換(踝離斷或膝下義肢)-美觀泡棉 ☐ 212. 義肢組件更換(髖離斷或半骨盆切除義肢)-美觀泡棉 ☐ 242. 人工電子耳配件(僅首次申請需檢附診斷證明書)						☐ 5. 輪椅-輕量化量產型 ☐ 23. 電動輪椅或電動代步車電池(非鋰系電池)-50安培小時以下 ☐ 25. 電動輪椅或電動代步車電池(鋰系電池)-20安培小時或480瓦特小時以下 ☐ 32. 特製機車-加裝輔助後輪特製車 ☐ 34. 特製機車-改裝輪椅直上式特製車 ☐ 35. 三輪機車 ☐ 36. 機車改裝-裝設輔助後輪 ☐ 38. 機車改裝-裝設輪椅直上裝置 ☐ 40. 特製機車改裝(裝設倒退輔助器) ☐ 42. 單支拐杖-量產型 ☐ 45. 助行器-輪管型或助起型(R 型) ☐ 58. 視障用白手杖 ☐ 60. 聽書機 ☐ 62. 視障用語音報時器 ☐ 69. 點字板 ☐ 79. 傳真機 ☐ 86. 電話擴音器 ☐ 88. 門鈴閃光器 ☐ 90. 火警閃光警示器 ☐ 109. 語音血壓計 ☐ 166. 馬桶增高器 ☐ 168. 便盆椅(一般型) ☐ 173. 語音體溫計 ☐ 175. 衣著用輔具 ☐ 177. 居家用輔具 ☐ 179. 藥品處理輔具 ☐ 201. 義肢組件更換-手部裝置 ☐ 203. 義肢組件更換-義肢腳掌組(基礎型) ☐ 205. 義肢組件更換-膝關節 ☐ 207. 義肢組件更換(踝離斷或膝下義肢)-硬式承筒或凝膠軟套 ☐ 209. 義肢組件更換(髖離斷或半骨盆切除義肢)-硬式承筒 ☐ 211. 義肢組件更換(膝離斷或膝上義肢)-美觀泡棉 ☐ 241. 人工電子耳語言處理設備更新(僅首次申請需檢附診斷證明書)						

第二類：以下兩種擇一

1. 需身心障礙鑑定醫院醫師診斷證明書及相關專業治療師出具輔具評估報告書

2. 經本縣或其他公部門設置/委託辦理之輔具服務單位輔具評估人員開立輔具評估報告書。

- ☐1. 推車-一般型【編號1】
- ☐3. 推車-擺位型【編號1】
- ☐8. 輪椅附加功能-具仰躺功能【編號1】
- ☐43. 單支拐杖-客製型【編號5】
- ☐47. 姿勢控制型助行器【編號1】
- ☐82. 助聽器-簡易型【編號9】
- ☐84. 助聽器-進階型【編號9】
- ☐94-100. 溝通輔具【編號12】
- ☐108. 溝通或電腦輔具用支撐固定器【編號14】
- ☐121. 氣墊床-基礎型【編號17】
- ☐123. 居家用照顧床【編號17】
- ☐125. 居家用照顧床附加功能-床板高度調整功能(手動調整)【編號17】
- ☐127. 居家用照顧床附加功能-床板高度調整功能(高升降行程電動調整)【編號17】
- ☐131. 升降桌【編號18】
- ☐170-172. 沐浴椅或便盆椅附加功能【編號4】
- ☐181-182. 腕離斷義肢【編號20、21】
- ☐185-188. 肘離斷義肢、肘上義肢【編號20、21】
- ☐191. 肩胛骨離斷義肢【編號20、21】
- ☐194. 踝離斷義肢【編號20、21】
- ☐196. 膝離斷義肢【編號20、21】
- ☐198. 髖離斷義肢【編號20、21】
- ☐213-215. 踝足矯具【編號22、23】
- ☐217. 髖膝踝足矯具【編號22、23】
- ☐220-222. 肘/膝/髖矯具【編號22、23】
- ☐225. 脊柱矯具-脊柱側彎矯正背【編號20、21】

- ☐2. 推車-荷重型【編號1】
- ☐7. 輪椅附加功能-具利於移位功能【編號1】
- ☐9. 輪椅附加功能-具空中傾倒功能【編號1】
- ☐46. 帶輪型助步車(助行椅)【編號1】
- ☐48. 軀幹支撐型步態訓練器【編號1】
- ☐83. 助聽器-中階型【編號9】
- ☐85. 助聽器-雙對側傳聲型【編號9】
- ☐101. 溝通或電腦輔具用特殊開關【編號12、13】
- ☐110-113. 站立架【編號15】
- ☐122. 氣墊床-進階型【編號17】
- ☐124. 居家用照顧床附加功能-床板靠背段及腿段獨立抬升功能(電動調整)【編號17】
- ☐126. 居家用照顧床附加功能-床板高度調整功能(電動調整)【編號17】
- ☐128-130. 擺位椅【編號18】
- ☐163-164. 移動式身體清洗槽【編號4】
- ☐180. 部分手義肢【編號20、21】
- ☐183-184. 肘下義肢【編號20、21】
- ☐189-190. 肩離斷義肢【編號20、21】
- ☐192-193. 部分足義肢【編號20、21】
- ☐195. 膝下義肢【編號20、21】
- ☐197. 膝上義肢【編號20、21】
- ☐199. 半骨盆切除義肢【編號20、21】
- ☐216. 膝踝足矯具【編號22、23】
- ☐218-219. 下肢矯具配件-鞋具【編號22、23】
- ☐223-224. 脊柱矯具-支持性背架【編號22、23】
- ☐226-229. 量身訂製特製鞋【編號24】

第三類：限由本縣或其他公部門設置/委託辦理之輔具服務單位輔具評估人員開立輔具評估報告書。

- ☐6. 輪椅-客製型【編號1】
- ☐11. 高活動型輪椅-進階型【編號1】
- ☐13. 輪椅配件-後推式介護型動力套件【編號1】
- ☐15. 電動輪椅-進階型【編號2】
- ☐17. 電動輪椅配件-擺位型椅架【編號2】
- ☐19. 電動輪椅配件-特殊規格控制器【編號2】
- ☐21. 電動輪椅配件-控制器操作位置調整【編號2】
- ☐27. 擺位系統-曲面適形輪椅背靠【編號3】
- ☐29. 擺位系統-輪椅頭靠系統【編號3】
- ☐49. 移位腰帶【編號6】
- ☐51. 移位板【編號6】
- ☐53. 移位滑布【編號6】
- ☐55. 移位機-人力型【編號6】
- ☐70. 點字機(打字機)【編號7】
- ☐72. 點字觸摸顯示器-20方(含)以上【編號7及附件2】
- ☐74. 桌上型擴視機【編號7及附件1】
- ☐76. 視障用螢幕放大軟體【編號7及附件1】
- ☐81. 行動手機-具雙向即時影像傳輸功能型【編號8】
- ☐102-107. 電腦輔具【編號13】
- ☐117-120. 輪椅座墊【編號16】
- ☐133. 居家無障礙修繕-軌道式樓梯升降機【編號19】
- ☐135-162. 居家無障礙修繕/輔具【編號19】(並應檢附房屋所有之相關證明影本)

- ☐10. 高活動型輪椅-基礎型【編號1】
- ☐12. 手推圈啟動型動力輔助輪椅【編號1】
- ☐14. 電動輪椅-基礎型【編號2】
- ☐16. 電動輪椅配件-沙發型座椅【編號2】
- ☐18. 電動輪椅配件-電動變換姿勢功能【編號2】
- ☐20. 電動輪椅配件-新車內建鋰系電池【編號2】
- ☐26. 擺位系統-平面型輪椅背靠【編號3】
- ☐28. 擺位系統-輪椅擺位架【編號3】
- ☐30. 電動代步車【編號2】
- ☐50. 移位轉盤【編號6】
- ☐52. 人力移位吊帶【編號6】
- ☐54. 躺式移位滑墊【編號6】
- ☐56. 移位機-電動型【編號6】
- ☐71. 點字觸摸顯示器-20方以下【編號7及附件2】
- ☐73. 可攜式擴視機【編號7及附件1】
- ☐75. 視障用螢幕報讀軟體【編號7】
- ☐78. 語音手機-智慧型或平板【編號7】
- ☐91. 個人衛星定位器【編號11】
- ☐114-116. 連通管氣囊輪椅座墊【編號16】
- ☐132. 居家無障礙輔具-爬梯機【編號19】
- ☐134. 居家無障礙修繕-固定式動力垂直升降平台【編號19】(附房屋所有之相關證明影本)

第四類：需身心障礙鑑定醫院眼科醫師診斷證明書或經本縣或其他公部門設置/委託辦理之輔具服務單位輔具評估人員開立輔具評估報告書。					
☐ 63. 特製眼鏡(含特製隱形眼鏡)【編號7及附件3】 ☐ 65. 包覆式濾光眼鏡【編號7及附件1】 ☐ 68. 放大鏡-高倍率【編號7及附件1】		☐ 64. 角膜疾病類隱形眼鏡【編號7及附件3】 ☐ 66. 望遠鏡【編號7及附件1】			
第五類：需身心障礙鑑定醫院醫師診斷證明書及經本縣或其他公部門設置/委託辦理之輔具服務單位輔具評估人員開立輔具評估報告。					
☐ 93. 人工講話器-電動式【編號10】					
第六類：需身心障礙鑑定醫院相關科別醫師診斷證明書。					
☐ 230-231. 透明壓力面膜 ☐ 233. 義眼 ☐ 235. 義耳 ☐ 237. 混和義臉-人造額片 ☐ 239. 混和義臉-人造眼窩		☐ 232. 假髮 ☐ 234. 義鼻 ☐ 236. 義顎 ☐ 238. 混和義臉-人造頰片			
第七類：經身心障礙鑑定醫院耳鼻喉科醫師開立診斷證明書及相關評估團隊出具輔具評估報告書及術後聽能語言復健計畫書。					
☐ 240. 人工電子耳【編號26】					
申請須知	1. 本補助為 事前申請制 ，申請案件通過認定以縣府核定函為準， 未經核定先行購置輔具將不予補助，所產生相關爭議也不予受理。 2. 申請之輔具項目須已超過前次申請該項輔具之補助年限， 每人每2年度以申請4項輔具補助為限（合併醫療輔具補助項次計算）。 「每人每2年度以申請4項輔具」計算基準舉例如下： (1) 某甲於109年申請1項，則110年可申請3項，111年則可申請1項。 (2) 某乙於109年申請4項，則110年不可申請，111年則可申請4項。 3. 本府全額補助之輔具，除助聽器、人工講話器、矯具及義具類、居家無障礙設施、居家生活輔具類品項外，得於申請人再次申請同項輔具補助或無輔具使用需求時辦理回收；申請人所持輔具為輔具資源中心提供媒合者，應於再次申請同項輔具補助或無輔具使用需求時繳還。 4. 以詐術或其他不法行為申請或領取補助者，將不予補助或停止補助，已補助者將追回之。涉及刑責者移送司法機關辦理。 5. 以上相關規定已詳盡閱讀，後續衍生相關爭議不得推諉不知。				
	身心障礙者（受託人）簽章： 申請日期：_____年_____月_____日				
初審意見及核章	☐ 不符合本縣身心障礙者輔具費用補助作業要點規定	☐ 退件 ☐ 不符合補助規定，但有輔具需求者—轉介屏東縣輔具資源中心。			
	☐ 符合本縣身心障礙者輔具費用補助作業要點規定	1. 逕送縣府審查 2. 轉介屏東縣輔具資源中心	☐ 輔具不需評估報告書。 ☐ 輔具需評估已完成評估。 ☐ 申請人不清楚確切輔具需求。 ☐ 申請人願意使用回收輔具，且經查詢屏東縣輔具中心現有該項輔具。 ☐ 輔具須評估未完成評估，且評估報告可由輔具中心開立者（第二、三、四、五、七、九類）。		
	承辦人	主管	首長		

回收輔具媒合辦理結果	☐ 成功，輔具財產編號： ☐ 不成功，原因_____，逕送 縣府核定現金/實物(新)補助 ※若不需媒合案件此欄無需填寫	屏東縣輔具資源中心圓戳章
備註		

屏東縣政府身心障礙者輔具費用補助申辦委託書

本人（姓名）_____因_____，無法親自至貴單位辦理身心障礙者輔具補助之申請，特委託（姓名）_____代為申辦。如有不實，願負法律責任。

委託人

姓名：



*請務必蓋章

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

受委託人

姓名：



*請務必蓋章

與委託人關係：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

受委託人身分證正面影本
如為機構請附立案證書

受委託人身分證背面影本
如為機構請附立案證書

※受委託人得為

- (1) 申請人親屬：請檢附足資證明親屬關係之證明文件。
- (2) 機構、村里長或其他公益單位：委託書須加蓋單位大小章、村里長章或檢附其他足資證明身份之證明文

件。