

高雄市身心障礙者輔具費用補助申請書

申請日期(證件備齊日)： 年 月 日

103年4月10日起修正適用

身心障礙者姓名	障礙類別	
	障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度
身分證字號	出生年月日	年 月 日，年齡：
福利別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶	聯絡電話 1. (H) 2. (行動)
公文送達地址		

本人茲因 生病或行動不便 工作 不識字 其他_____，無法親自辦理本項補助申請，特委託_____ (代辦人)辦理並檢具委託書及相關證件影本。

檢附件	<input type="checkbox"/> 1. 身心障礙手冊(證明)影本。 <input type="checkbox"/> 2. 國民身分證影本或戶口名簿影本或戶籍謄本。 <input type="checkbox"/> 3. 低收入戶證明、中低收入戶證明正本。 <input type="checkbox"/> 4. 輔具補助基準表所定各補助項目之診斷書。(三個月內) <input type="checkbox"/> 5. 輔具補助基準表所定各補助項目之輔具評估報告書。(三個月內) <input type="checkbox"/> 6. 學生證或在學證明 (僅18歲以下或25歲以下國內日間部學生申請助聽器需檢附) <input type="checkbox"/> 7. 其他文件： <input type="checkbox"/> (1)委託書及代辦人國民身分證正反面影本。 <input type="checkbox"/> (2)申請項次22-27應檢附特製車駕照 <input type="checkbox"/> (3)申請項次113-133居家無障礙設施應檢附房屋所有權狀影本(非自有房屋者，須附租賃契約書影本、房屋所有權狀影本及屋主出具之施工同意書)
-----	---

注意事項

- 本人已詳閱本表並確實填寫(提供)資料無誤。
- 每人每2年度合計申請4項輔具補助為限(合併醫療輔具補助項次計算)，本局得視實際需要，輔具得採現金給付或實物方式辦理，請應依本局核准之項目確實購置並實際使用且不得轉(變)賣，並於最低使用年限內接受本局輔具使用追蹤輔導。
- 以詐術或其他不法行為申請或領取補助者，本局不予補助或停止補助，已補助者應追回之。涉及刑責者移送司法機關辦理。
- 再度申請特製機車(含修訂前之「特製三輪機車」)時，應於請款時檢附原機車報廢證明。
- 人力移位吊帶、移位滑墊、站立架、氣墊床、居家用照顧床、升降桌、衣著用輔具、飲食用輔具、居家用生活輔具等項目限居家使用者申請。

申請項目

<input type="checkbox"/> 1. 推車A款 <input type="checkbox"/> 2. 推車B款 <input type="checkbox"/> 3. 輪椅A款(非輕量化量產型) <input type="checkbox"/> 4. 輪椅B款(輕量化量產型) <input type="checkbox"/> 5. 輪椅C款(量身訂製型) <input type="checkbox"/> 6. 輪椅附加功能A款(具利於移位功能) <input type="checkbox"/> 7. 輪椅附加功能B款(具仰躺功能) <input type="checkbox"/> 8. 輪椅附加功能C款(具空中傾倒功能) <input type="checkbox"/> 9. 高活動型輪椅 <input type="checkbox"/> 10. 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 11. 電動輪椅配件A款(加裝沙發型座椅) <input type="checkbox"/> 12. 電動輪椅配件B款(加裝擺位型座椅) <input type="checkbox"/> 13. 電動輪椅配件C款(加裝電動變換姿勢功能) <input type="checkbox"/> 14. 電動輪椅配件D款(使用非比例式控制器)	<input type="checkbox"/> 15. 電動輪椅電池-五十安培小時(含)以上 <input type="checkbox"/> 16. 電動輪椅電池-五十安培小時以下 <input type="checkbox"/> 17. 擺位系統A款(平面型輪椅背靠) <input type="checkbox"/> 18. 擺位系統B款(曲面適形輪椅背靠) <input type="checkbox"/> 19. 擺位系統C款(輪椅軀幹側支撐架) <input type="checkbox"/> 20. 擺位系統D款(輪椅頭靠系統) <input type="checkbox"/> 21. 電動代步車 <input type="checkbox"/> 22. 特製機車A款(加裝輔助後輪特製車) <input type="checkbox"/> 23. 特製機車B款(改裝輪椅直上式特製車) <input type="checkbox"/> 24. 機車改裝A款(裝置輔助輪) <input type="checkbox"/> 25. 機車改裝B款(裝設輪椅直上裝置) <input type="checkbox"/> 26. 機車改裝C款(裝設倒退輔助器) <input type="checkbox"/> 27. 汽車改裝-油門煞車連桿
--	--

<input type="checkbox"/> 28. 單支拐杖-不鏽鋼	<input type="checkbox"/> 29. 單支拐杖-鋁製	<input type="checkbox"/> 103. 氣墊床 A 款
<input type="checkbox"/> 30. 助行器	<input type="checkbox"/> 31. 帶輪型助步車 (助行椅)	<input type="checkbox"/> 104. 氣墊床 B 款
<input type="checkbox"/> 32. 姿勢控制型助行器		<input type="checkbox"/> 105. 居家用照顧床
<input type="checkbox"/> 33. 軀幹前臂支撐型步態訓練器		<input type="checkbox"/> 106. 居家用照顧床-附加功能 A 款 (床面升降功能)
<input type="checkbox"/> 34. 移位腰帶	<input type="checkbox"/> 35. 移位轉盤	<input type="checkbox"/> 107. 居家用照顧床-附加功能 B 款 (電動升降功能)
<input type="checkbox"/> 36. 移位板	<input type="checkbox"/> 37. 人力移位吊帶	<input type="checkbox"/> 108. -110. 擺位椅-A 款-C 款
<input type="checkbox"/> 38. 移位滑墊 A 款	<input type="checkbox"/> 39. 移位滑墊 B 款	<input type="checkbox"/> 111. 升降桌
<input type="checkbox"/> 40. 移位機	<input type="checkbox"/> 41. 移位機吊帶	<input type="checkbox"/> 112. 爬梯機
<input type="checkbox"/> 42. 視障用白手杖		<input type="checkbox"/> 113. -133. 居家無障礙設施
<input type="checkbox"/> 43. 收錄音機或隨身聽 A 款 (一般型)		<input type="checkbox"/> 134. 頭護具
<input type="checkbox"/> 44. 收錄音機或隨身聽 B 款 (數位型)		<input type="checkbox"/> 135. 馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅
<input type="checkbox"/> 45. 視障用點字手錶	<input type="checkbox"/> 46. 視障用語音報時器	<input type="checkbox"/> 136. 語音體溫計
<input type="checkbox"/> 47. 特製眼鏡	<input type="checkbox"/> 48. 包覆式濾光眼鏡	<input type="checkbox"/> 137. 語音體重計
<input type="checkbox"/> 49. 手持望遠鏡	<input type="checkbox"/> 50. 放大鏡	<input type="checkbox"/> 138. 衣著用輔具
<input type="checkbox"/> 51. 點字板	<input type="checkbox"/> 52. 點字機 (打字機)	<input type="checkbox"/> 139. 飲食用輔具
<input type="checkbox"/> 53. 點字觸摸顯示器 A 款	<input type="checkbox"/> 54. 點字觸摸顯示器 B 款	<input type="checkbox"/> 140. 居家用生活輔具
<input type="checkbox"/> 55. 可攜式擴視機 A 款	<input type="checkbox"/> 56. 可攜式擴視機 B 款	<input type="checkbox"/> 141. 部分手義肢
<input type="checkbox"/> 57. 桌上型擴視機 A 款	<input type="checkbox"/> 58. 桌上型擴視機 B 款	<input type="checkbox"/> 142. 部分足義肢
<input type="checkbox"/> 59. 視障用螢幕報讀軟體 A 款		<input type="checkbox"/> 143. 美觀手套
<input type="checkbox"/> 60. 視障用螢幕報讀軟體 B 款		<input type="checkbox"/> 144. 義肢腳掌組
<input type="checkbox"/> 61. 視障用螢幕報讀軟體 C 款		<input type="checkbox"/> 145. 腕離斷或肘下義肢
<input type="checkbox"/> 62. 視障用視訊放大軟體		<input type="checkbox"/> 146. 踝離斷或膝下義肢
<input type="checkbox"/> 63. 語音手機		<input type="checkbox"/> 147. 肘離斷或肘上義肢
<input type="checkbox"/> 64. 傳真機		<input type="checkbox"/> 148. 膝離斷或膝上義肢
<input type="checkbox"/> 65. 行動電話機 A 款	<input type="checkbox"/> 66. 行動電話機 B 款	<input type="checkbox"/> 149. 肩關節離斷或肩胛骨離斷義肢
<input type="checkbox"/> 67. 影像電話機		<input type="checkbox"/> 150. 髖離斷或半骨盆切除義肢
<input type="checkbox"/> 68. 助聽器-A 款 (口袋型)		<input type="checkbox"/> 151. 踝足矯具(踝足支架)
<input type="checkbox"/> 69. 助聽器-B 款 (類比式或手調數位式)		<input type="checkbox"/> 152. 膝踝足矯具(膝踝足支架)
<input type="checkbox"/> 70. 助聽器-C 款 (數位式)		<input type="checkbox"/> 153. 髖膝踝足矯具(髖膝踝足支架)
<input type="checkbox"/> 71. 電話擴音器	<input type="checkbox"/> 72. 電話閃光震動器	<input type="checkbox"/> 154. 支架鞋具
<input type="checkbox"/> 73. 門鈴閃光器	<input type="checkbox"/> 74. 無線震動警示器	<input type="checkbox"/> 155. 肘部或膝部副木
<input type="checkbox"/> 75. 火警閃光警示器		<input type="checkbox"/> 156. 髖矯具
<input type="checkbox"/> 76. 個人衛星定位器		<input type="checkbox"/> 157. 脊柱矯具-支持性背架 A 款
<input type="checkbox"/> 77. 人工講話器-一般型		<input type="checkbox"/> 158. 脊柱矯具-支持性背架 B 款
<input type="checkbox"/> 78. 人工講話器-電子型(電動式)		<input type="checkbox"/> 159. 脊柱矯具-脊柱側彎矯正背架
<input type="checkbox"/> 79. -84 溝通輔具 A 款-E 款		<input type="checkbox"/> 160. 量身訂製之特製鞋 A 款-單側開楦
<input type="checkbox"/> 85. 電腦輔具-網路攝影機		<input type="checkbox"/> 161. 量身訂製之特製鞋 B 款-雙側開楦
<input type="checkbox"/> 86. -90. 電腦輔具-A 款-E 款		<input type="checkbox"/> 162. 透明壓力面膜
<input type="checkbox"/> 91. 溝通或電腦輔具用支撐固定器		<input type="checkbox"/> 163. 假髮
<input type="checkbox"/> 92. 語音血壓計		<input type="checkbox"/> 164. 義眼
<input type="checkbox"/> 93. -95. 站立架		<input type="checkbox"/> 165. 義鼻
<input type="checkbox"/> 96. -102 輪椅座墊 A 款-G 款		<input type="checkbox"/> 166. 義耳
		<input type="checkbox"/> 167. 義顎
		<input type="checkbox"/> 168. 混和義臉-人造額片
		<input type="checkbox"/> 169. 混和義臉-人造頰片
		<input type="checkbox"/> 170. 混和義臉-人造眼窩
		<input type="checkbox"/> 171. 人工電子耳
		<input type="checkbox"/> 172. 人工電子耳語言處理設備更新

區公所 初審	<input type="checkbox"/> 符合身心障礙者輔具費用補助辦法規定。 <input type="checkbox"/> 不符合身心障礙者輔具費用補助辦法規定。 承辦人 _____ 課長 _____ 機關首長 _____
本局 審核	<input type="checkbox"/> 符合身心障礙者輔具費用補助辦法規定核予補助。 <input type="checkbox"/> 不符合身心障礙者輔具費用補助辦法規定不予補助。 <input type="checkbox"/> 提供實物輔具 _____ 項，項目：1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 核章欄：