

**高雄市政府社會局老人居家無障礙環境改善及生活輔具補助  
項目簡表**

生活輔助類								
<input type="checkbox"/> 1 輪椅	<input type="checkbox"/> 2 輪椅附件（如安全帶、桌板等）	<input type="checkbox"/> 3 特製輪椅	<input type="checkbox"/> 4 柺杖（不銹鋼製）	<input type="checkbox"/> 5 柺杖（鋁製）	<input type="checkbox"/> 6 助行器	<input type="checkbox"/> 7 助步車	<input type="checkbox"/> 8 轉位板（含移位墊及移位腰帶）	
<input type="checkbox"/> 9 移位機	<input type="checkbox"/> 10 手動或電動床	<input type="checkbox"/> 11 放大鏡	<input type="checkbox"/> 12 馬桶增高器（便盆椅）	<input type="checkbox"/> 13 沐浴椅凳	<input type="checkbox"/> 14 流體壓力床墊、氣墊床	<input type="checkbox"/> 15 流體壓力輪椅座墊、輪椅氣墊座（特殊量製坐墊或特殊材質坐墊）	<input type="checkbox"/> 16 飲食輔具： 含特殊刀、叉、湯匙、筷子、杯盤、防滑墊等相關項目	
<input type="checkbox"/> 17 衣著輔具： 含穿衣桿、穿鞋（襪）輔助器、長柄取物鉗等相關項目	<input type="checkbox"/> 18 居家輔具： 含特殊門把、烹調用具、開瓶罐器、特製開關、電話撥號輔助產品等相關項目							
居家無障礙環境改善								
<input type="checkbox"/> 19 電話閃光震動器	<input type="checkbox"/> 20 門鈴閃光器	<input type="checkbox"/> 21 無線震動警示器	<input type="checkbox"/> 22 電話擴音器	<input type="checkbox"/> 23 門（加寬、折疊門、剔除門檻、拉門、自動門）	<input type="checkbox"/> 24 火警閃光警示器	<input type="checkbox"/> 25 防滑措施	<input type="checkbox"/> 26 扶手（單隻）	
<input type="checkbox"/> 27 扶手（連續）	<input type="checkbox"/> 28 可攜帶斜坡板	<input type="checkbox"/> 29 斜坡道（限自有土地）	<input type="checkbox"/> 30 水龍頭（撥桿式或單閥式）	<input type="checkbox"/> 31 浴室改善工程（含水龍頭、扶手、防滑措施、門等）	<input type="checkbox"/> 32 特殊簡易洗槽	<input type="checkbox"/> 33 特殊簡易浴槽	<input type="checkbox"/> 34 廚房改善工程	
中低收入老人住宅修繕								
<input type="checkbox"/> 35 房屋漏水處理	<input type="checkbox"/> 36 牆壁整修	<input type="checkbox"/> 37 給水、排水系統	<input type="checkbox"/> 38 門窗修繕	<input type="checkbox"/> 39 其他				

是否曾於3個月內接受下列專業機構、人員出具相關評估報告過？ 是 否

※申請生活輔類，項目1-7、9-10、14-15項需經醫院復健科，物理治療師/職能治療師出具評估報告。

※申請無障礙環境改善類，項目19-34項需經醫院復健科，物理治療師/職能治療師出具評估報告。

※補助項目、最高補助金額、最低使用年限及適用對象依失能老人接受長期照顧服務補助辦法辦理。

※斜坡道及可攜帶斜坡板於同一裝設位置僅能擇一申請補助。

# 高雄市政府社會局老人居家無障礙環境改善、生活輔具補助項目及應備文件自我檢核表

## 一、基本資料

申請人：	身分證號：	
主要聯絡人：	聯絡人電話：	關係：

## 二、申請補助類別

居家無障礙環境改善或中低收入老人住宅修繕	生活輔具類
<input type="checkbox"/> 1.已勾選申請項目(背面) <input type="checkbox"/> 2.戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 3.建物所有權狀、建物登記謄本或前次房屋稅繳款書 <input type="checkbox"/> 4.屋主改善同意書 (如附件一，建物所有權者為申請人，免附) <input type="checkbox"/> 5.租賃相關契約書 (簽約年限至少至本年12月31日以後。建物所有權者為申請人或申請人之家人、親戚者，免附) <input type="checkbox"/> 6.改善估價單正本____張 (應詳載改善項目、規格描述、數量、單位、單價、總金額、修繕位置等相關資訊，且應加蓋該廠商之統一編號專用章與負責人私章，可參考附件二) <input type="checkbox"/> 7.各項目之施工前照片正本 <input type="checkbox"/> 8.代填人身分證正反影本 <input type="checkbox"/> 9.專業治療師評估報告	<input type="checkbox"/> 1.已勾選申請項目(背面) <input type="checkbox"/> 2.戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 3.代填人身分證正反影本 <input type="checkbox"/> 4.專業治療師評估報告

### 切 結 書

\*本人同意如有下列情形之一，則停止申請手續或由高雄市政府社會局追回該項經費：

(一) 未獲核准前即進行整修、裝配及購置者。

(二) 於申請而尚未核准期間申請人死亡、戶籍遷出本市或進住老人福利機構者。

(三) 改善設施設備或購買輔具未真正用於照顧申請人者。

(四) 以詐欺或其他不正當行為或虛偽之證明申請補助費用者(涉及刑責者移送司法機關辦理)。

填表

申請人確認簽章： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申請人聲明已閱讀並了解申請表各節內容，同時證明在申請表內所填各項資料均與事實無誤，如為代填，代填人也已將表內事項詳告申請人，並獲申請人委託代為辦理。

代填人姓名： \_\_\_\_\_ 與申請者關係： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ 簽名或蓋章： \_\_\_\_\_

※本表請於10月31日前(以郵戳為憑)掛號寄至 **高雄市苓雅區四維三路2號9樓**  
**(社會局老人福利科收)**，依補助核定函規定核銷期限前檢附核銷資料辦理請款事宜。  
如有疑問請洽：**高雄市政府社會局 老人福利科**：07-3373376-8。