

# 高雄市北區輔具資源中心巡迴定點服務

為了免於民眾路途奔波，結合社區在地資源，提升居民的福利，以定點服務方式提供輔具維修、輔具評估及租借等服務。以多元的服務貼近民眾所需，滿足需求

## 定點服務時間及地點

高雄市北區輔具中心

109 年 茄萣區巡迴定點服務時間表

時間：每月第二週及第四週 的星期五 早上 8 點 30 分至 12 點

地點：茄萣區港埔路 101 號(茄萣長老教會廣場)

詳細服務日期如下表

高雄市北區輔具中心

109 茄萣區巡迴定點服務時間表

月份	日期	人力配置	時間	地點	服務內容	備
1	1/10(五)	社工：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：	8:30-12:00	茄萣區港埔路 101號 (茄萣長老教會)	輔具評估 維修、租 借諮詢	
	1/24(五) 過年暫停					
2	2/7(五)	社工：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：				
	2/21(五)	社工：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：				
3	3/13(五)	組長：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：				
	3/27(五)	社工：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：				
4	4/10(五)	組長：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：				
	4/24(五)	組長：黃默祈 維修師：楊朝銘 評估師：				
5	5/08(五)	社工：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：				
	5/22(五)	社工：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：				
6	6/12(五)	社工：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：				
	6/26(五) 端午暫停	社工：洪圓真 維修師：楊朝銘 評估師：				

高雄市北區輔具中心

109 茄萣區巡迴定點服務時間表

月份	日期	人力配置	時間	地點	服務內容	備註
7	7/10(五)	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:	8:30-12:00	茄萣區港埔路 101號 (茄萣長老教會)	輔具估 維修、租借 諮詢	
	7/24(五)	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
8	8/07(五)	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
	8/21(五)	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
9	9/11(五)	組長: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
	9/25(五)	組長: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
10	10/09(五) 彈性休假 暫停	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
	10/23(五)	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
11	11/13(五)	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
	11/27(五)	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
12	12/11(五)	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				
	12/25(五)	社工: 洪圓真 維修師: 楊朝銘 評估師:				

# 高雄市輔具資源中心租借輔具及委託評估費用標準表(修正版)

105年7月6日高市社障福字第10595646700號簽奉核准

## 一、輔具月租金費用標準

單位：新臺幣/元

輔具項目	保證金	月租金				
		低收入戶	持冊(證明)	未持冊(證明)		
輪椅類	成人標準輪椅	500	0	150	300	
	成人特製輪椅	1,000	0	500	1,000	
	成人骨科輪椅	500	0	300	600	
	兒童標準輪椅	500	0	150	300	
	兒童特製輪椅	1,000	0	500	1,000	
	電動輪椅	2,000	0	1,250	2,500	
	電動代步車	2,000	0	1,000	2,000	
拐杖類	四腳拐杖	500	0	50	100	
	手杖拐杖	500	0	50	100	
	腋下拐杖	500	0	50	100	
助行類	助行器	500	0	75	150	
	購物型助行器	500	0	100	200	
	助步器	500	0	200	400	
	兒童用助行器	500	0	100	200	
	兒童輔助行車	500	0	250	500	
病床類	氣墊床	1,000	0	500	1,000	
	手動病床	1,000	0	450	850	
	電動病床	1段(單馬達)	1,000	0	500	1,000
		2段(單馬達)	1,000	0	550	1,100
		3段(單馬達)	1,000	0	600	1,200
傾斜床	1,000	0	750	1,500		
醫療類	氧氣鋼瓶(空瓶)	500	0	100	200	
	氧氣製造機(未含潮濕瓶、聖誕頭)	2,000	0	1,200	2,000	
	噴霧器	500	0	200	400	
	抽痰機	500	0	250	500	
	拍痰器	500	0	300	600	
其他類	站立架	1,000	0	375	750	
	洗澡椅(浴廁兩用椅)	500	0	50	100	
	四點跪	500	0	100	200	
	坐站兩用擺位椅	1,000	0	350	700	
	米卡復建三輪車	2,000	0	1,000	2,000	
	語音溝通板	1,000	0	500	1,000	
	兒童特製推車	1,000	0	750	1,500	
	移位機	2,000	0	1,000	2,000	
	彈波泡棉餵食椅	1,000	0	350	700	
	爬梯機	2,000	0	100/日	300/日	
餐桌、餐板	500	0	50	100		

備註 1. 租借項目為氧氣鋼瓶及氧氣製造機者，需檢附醫師開立診斷證明書或醫囑。  
 2. 租用期間未滿半個月租金以半個月計算，超過半個月未滿1個月以1個月計算。

3. 爬梯機以日租計算，最長租期為1個月（以當月工作天計算），如仍有需求須重新登記依序租借。
4. 低收入戶租期最長以6個月計算，期滿須歸還。

二、輔具月租金費用標準

單位：新臺幣/元

輔具項目	保證金	低收入戶	一般戶
小型發電機	2,000	0	500/日
備註：本項小型發電機租借對象為使用呼吸器、氧氣製造機、血氧監測儀、化痰機（器）、咳嗽（痰）機、抽痰機及電動拍痰機等維生器材者及經輔具資源中心專業評估有使用需求者並為社會局「居家身心障礙者使用維生器材用電優惠」補助對象。			

三、輔具租借保證金費用標準

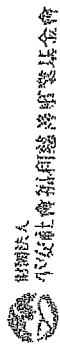
單位：新臺幣/元

租金總金額	保證金	備註
150元~2,000元	500元	計算基準：以輔具租借三個月租金計算
2,001元~5,000元	1,000元	
5,001元~10,000元	2,000元	
10,001元以上	3,000元	

四、輔具委託評估費用標準

單位：新臺幣/元

身分/ 評估方式	設籍本市市民				非設籍本市民眾	
	到中心		到宅		到中心	到宅
	低收入戶 中低收入戶	一般戶	低收入戶 中低收入戶	一般戶		
評估費	—	100元	—	100元	100元	
交通費	200元					
備註	到宅評估服務需符合下列條件之一： 1. 身心障礙等級為極重度以上者。 2. 使用呼吸器或維生設備者。 3. 有氣切或目前插兩管以上者。 4. 遠癱瘓程度而無法翻身且無法自行坐起者。 5. 住家為公寓2樓以上（照護空間為2樓以上者，且無電梯協助搬運下樓）。 6. 其他特殊事由經主管機關認有必要者。 備註：電動代步車、電動輪椅、輪椅坐墊項目，應至輔具服務單位辦理評估。					



# 高雄市北區輔具中心定點巡迴輔具服務名冊

區 \_\_\_\_\_ 填寫日期: \_\_\_\_\_

申請者姓名	身分類別	經濟狀況	連絡電話	居住地址	輔具需求
	<input type="checkbox"/> 有身障手冊/證明 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶			<input type="checkbox"/> 輔具諮詢 <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 輔具租借 <input type="checkbox"/> 輔具維修 1. 維修項目 _____ 2. 損壞程度 <input type="checkbox"/> 輪胎 <input type="checkbox"/> 扶手 <input type="checkbox"/> 輪子 <input type="checkbox"/> 剎車軸承 <input type="checkbox"/> 其他、 <input type="checkbox"/> 底墊頭 <input type="checkbox"/> 握把 <input type="checkbox"/> 腋下握把
	<input type="checkbox"/> 有身障手冊/證明 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶			<input type="checkbox"/> 輔具諮詢 <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 輔具租借 <input type="checkbox"/> 輔具維修 1. 維修項目 _____ 2. 損壞程度 <input type="checkbox"/> 輪胎 <input type="checkbox"/> 扶手 <input type="checkbox"/> 輪子 <input type="checkbox"/> 剎車軸承 <input type="checkbox"/> 其他、 <input type="checkbox"/> 底墊頭 <input type="checkbox"/> 握把 <input type="checkbox"/> 腋下握把

※請協助填寫上述有輔具需求的名冊，並於填寫完成後傳真至 07-6228757，並來電確認 07-6228730-142，後續將與家屬聯繫至定點服務時間。

※輔具中心可維修輔具項目為輪椅、助行器、腋下拐杖、便盆椅等——；若個案須維修輔具時，請協助填寫維修項目及損壞程度。

※表格若不敷使用請自行影印







# 高雄市身心障礙者輔助器具補助申請委託書

105年8月15日高市社障福字第10537005900號簽修正

一、身心障礙者\_\_\_\_\_茲因生病行動不便工作不識字  
其他原因，無法親自辦理本項補助申請，特由本人代理人  
\_\_\_\_\_【簽章】(關係：\_\_\_\_\_)委託\_\_\_\_\_【簽章】  
(代辦人)辦理並檢具此委託書代為申請。

二、委託人瞭解本補助相關規定並將申請補助相關事宜委託代辦人  
辦理，如有糾紛，由委託人與代辦人自行議處；上述所稱事項與  
提供之資料皆屬實且符合法令規定，如有虛偽不實，或以詐術或  
其他不法行為申請或領取補助者除停止本補助外，已撥付之款項  
應全數繳回，如涉及不法經查獲者移送司法機關辦理，雙方並負  
相關法律責任。

此致

## 高雄市政府社會局

● 委託人(身心障礙者)：\_\_\_\_\_ (蓋章處)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

● 代理人(家屬或其他)：\_\_\_\_\_ (蓋章處)

身分證字號：

與委託人(身心障礙者)關係：

聯絡地址：

聯絡電話：

● 受託代辦人：\_\_\_\_\_ (蓋章處)

身分證字號：

與委託人(身心障礙者)關係：

聯絡地址：

聯絡電話：

※請委託人及代辦人檢附身分證影本或相關證明文件影本1份。

中華民國

年

月

日

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

1 <input type="checkbox"/>	輪椅	2 <input type="checkbox"/>	輪椅附件(如安全帶、桌板等)	3 <input type="checkbox"/>	特製輪椅	4 <input type="checkbox"/>	拐杖(不銹鋼製)	5 <input type="checkbox"/>	拐杖(鋁製)
6 <input type="checkbox"/>	助行器	7 <input type="checkbox"/>	助步車	8 <input type="checkbox"/>	轉位板(含移位墊及移位腰帶)	9 <input type="checkbox"/>	移位機	10 <input type="checkbox"/>	手動或電動床
11 <input type="checkbox"/>	放大鏡	12 <input type="checkbox"/>	馬桶增高器(便盆椅)	13 <input type="checkbox"/>	沐浴椅凳	14 <input type="checkbox"/>	流體壓力床墊、氣墊床	15 <input type="checkbox"/>	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)
16 <input type="checkbox"/>	飲食輔具: 含特殊刀、叉、湯匙、筷子、杯盤、防滑墊等相關項目	17 <input type="checkbox"/>	衣著輔具: 含穿衣桿、穿鞋(襪)輔助器、長柄取物鉗等相關項目	18 <input type="checkbox"/>	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

19 <input type="checkbox"/>	電話閃光震動器	20 <input type="checkbox"/>	門鈴閃光器	21 <input type="checkbox"/>	無線震動警示器	22 <input type="checkbox"/>	電話擴音器	23 <input type="checkbox"/>	門(加寬、折疊門、剔除門檻、拉門、自動門)
24 <input type="checkbox"/>	火警閃光警示器	25 <input type="checkbox"/>	防滑措施	26 <input type="checkbox"/>	扶手(單隻)	27 <input type="checkbox"/>	扶手(連續)	28 <input type="checkbox"/>	可攜帶斜坡板
29 <input type="checkbox"/>	斜坡道(限自有土地)	30 <input type="checkbox"/>	水龍頭(撥桿式或單閥式)	31 <input type="checkbox"/>	浴室改善工程(含水龍頭、扶手、防滑措施、門等)	32 <input type="checkbox"/>	特殊簡易洗槽	33 <input type="checkbox"/>	特殊簡易浴槽
34 <input type="checkbox"/>	廚房改善工程								

中低收入老人住宅修繕

35 <input type="checkbox"/>	房屋漏水處理	36 <input type="checkbox"/>	牆壁整修	37 <input type="checkbox"/>	給水、排水系統	38 <input type="checkbox"/>	門窗修繕	39 <input type="checkbox"/>	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

- ※申請生活輔具類, 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)。

申請人確認簽章： \_\_\_\_\_

填表

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： \_\_\_\_\_

高雄市政府社會局 高雄市中區維多利亞路30號4樓

電話：(07)229-1111 傳真：(07)229-1112 網址：http://www.kcg.gov.tw