

金門縣身心障礙者生活及醫療輔具補助申請書

114 年 10 月 1 日更新

鄉（鎮）：

申請日期：

年 月 日

身心障礙者姓名		身分證統一編號		身心障礙類別		身心障礙等級	
出生年月日	年 月 日	代申請人簽名或蓋章		與身心障礙者關係			
聯絡電話 行動電話	()	年 齡	____歲____個月 ※依實際年齡計算		適配服務 ☐ 是 ☐ 否		
戶籍地址							
聯絡地址							
公文寄送地址	☐ 同戶籍地址 ☐ 同聯絡地址						
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（√）	生活輔具： ☐ 1. 推車一般型 ☐ 2. 推車荷重型 ☐ 3. ※推車擺位型 ☐ 4. 輪椅非輕量化量產型 ☐ 5. 輪椅輕量化量產型 ☐ 6. ※輪椅客製型 ☐ 7. 輪椅附加功能(具利於移位功能) ☐ 8. 輪椅附加功能(具仰躺功能) ☐ 9. 輪椅附加功能(具空中傾倒功能) ☐ 10. ※高活動型輪椅-基礎型 ☐ 11. ※高活動型輪椅-進階型 ☐ 12. ※手推圈動力輔助輪椅 ☐ 13. ※輪椅配件-後推式介護型動力套件 ☐ 14. ※電動輪椅-基礎型 ☐ 15. ※電動輪椅-進階型 ☐ 16. ※電動輪椅配件-沙發型座椅 ☐ 17. ※電動輪椅配件-擺位型椅架 ☐ 18. ※電動輪椅配件-電動變換姿勢功能 ☐ 19. ※電動輪椅配件-特殊規格控制器 ☐ 20. ※電動輪椅配件-新車內建鋰系電池 ☐ 21. ※電動輪椅配件-控制器操作位置調整 ☐ 22. 電動輪椅或代步車電池(非鋰電池)-50 安培小時(含)以上 ☐ 23. 電動輪椅或代步車電池(非鋰系電池)-50 安培小時以下 ☐ 24. 電動輪椅或電動代步車電池-鋰電池-20 安培小時或 480 瓦特小時(含)以上 ☐ 25. 電動輪椅或電動代步車電池-鋰電池-20 安培小時或 480 瓦特小時(含)以下 ☐ 26. ※擺位系統-平面型輪椅背靠 ☐ 27. ※擺位系統-曲面適形輪椅背靠 ☐ 28. ※擺位系統-輪椅擺位架 ☐ 29. ※擺位系統-輪椅頭靠系統 ☐ 30. ※電動代步車 ☐ 31. 行動輔具附加功能-完成搭配機動車輛使用之衝擊測試 ☐ 32. 特製機車-加裝輔助後輪特製車 ☐ 33. 特製機車-加裝差速器套件及輔助後輪特製車 ☐ 34. 特製機車-改裝輪椅直上式特製車 ☐ 35. 三輪機車			生活輔具： ☐ 36. 機車改裝-裝設輔助後輪 ☐ 37. 機車改裝-裝設差速器套件及輔助後輪 ☐ 38. 機車改裝-裝設輪椅直上裝置 ☐ 39. 機車改裝-油門或剎車改裝 ☐ 40. 特製機車改裝(裝設倒退輔助器) ☐ 41. 汽車改裝-油門或煞車連桿 ☐ 42. 單支拐杖-量產型 ()單()雙 ☐ 43. 單支拐杖-客製型 ()單()雙 ☐ 44. 助行器-一般型 ☐ 45. 助行器-輪管型或助起(R 型) ☐ 46. 帶輪型助步車(助行椅) ☐ 47. 姿勢控制型助行器 ☐ 48. 軀幹支撐型步態訓練器 ☐ 49. ※移位腰帶 ☐ 50. ※移位轉盤 ☐ 51. ※移位板 ☐ 52. ※人力移位吊帶 ☐ 53. ※移位滑布 ☐ 54. ※躺式移位滑墊 ☐ 55. ※移位機-人力型 ☐ 56. ※移位機-電動型 ☐ 57. 移位機吊帶 ☐ 58. 視障用白手杖或杖頭 ☐ 59. 錄音機或隨身聽 ☐ 60. 聽書機 ☐ 61. 視障用點字手錶 ☐ 62. 視障用語音報時氣 ☐ 63. 特製眼鏡(含特製隱形眼鏡) ☐ 64. ◎角膜疾病類隱形眼鏡 ☐ 65. 包覆式濾光眼鏡 ☐ 66. 望遠鏡 ☐ 67. 放大鏡-低倍率 ☐ 68. 放大鏡-高倍率 ☐ 69. 點字板 ☐ 70. ※點字機(打字機) ☐ 71. ※點字觸摸顯示器-20 方以下 ☐ 72. ※點字觸摸顯示器-20 方(含)以上 ☐ 73. ※可攜式擴視機 ☐ 74. ※桌上型擴視機 ☐ 75. ※視障用螢幕報讀軟體 ☐ 76. ※視障用螢幕放大軟體 ☐ 77. ※語音手機-簡易型 ☐ 78. ※語音手機-智慧型或平板 ☐ 79. 傳真機 ☐ 80. 行動手機-簡易型 ☐ 81. ※行動手機-具雙向即時影像傳輸功能型 ☐ 82. 助聽器-簡易型()左()右 ☐ 83. 助聽器-中階型()左()右 ☐ 84. 助聽器-進階型()左()右 ☐ 85. 助聽器-雙對側傳聲型()左()右			

申請人所需輔具勾選(✓)

- 生活輔具：**
- ☐86. 電話擴音器 ☐87. 電話閃光震動器
- ☐88. 門鈴閃光器 ☐89. 無線震動警示器
- ☐90. 火警閃光警示器
- ☐91. ※個人衛星定位器
- ☐92. 人工講話器-氣動式
- ☐93. ◎人工講話器-電動式
- ☐94. 溝通輔具-無語音輸出之圖卡或設備
- ☐95. 溝通輔具-低階固定版面型語音溝通器
- ☐96. 溝通輔具-高階固定版面型語音溝通器
- ☐97. 溝通輔具-具掃瞄功能固定型語音溝通器
- ☐98. 溝通輔具-電腦使用語音溝通軟體
- ☐99. 溝通輔具-平板使用語音溝通軟體
- ☐100. 溝通輔具-動態版面型語音溝通器
- ☐101. 溝通或電腦輔具用特殊開關
- ☐102. ※電腦輔具用滑鼠鍵盤模擬器
- ☐103. ※電腦輔具-替代性滑鼠或鍵盤介面
- ☐104. ※電腦輔具-嘴控滑鼠
- ☐105. ※電腦輔具-紅外線貼片感應滑鼠
- ☐106. ※電腦輔具-陀螺儀動作感應滑鼠
- ☐107. ※電腦輔具-眼控滑鼠
- ☐108. 電腦輔具用支撐固定器
- ☐109. 語音血壓計
- ☐110. —111. 站立架 () 直立式 () 前臥式
- ☐112. —113. 後仰式站立架或傾斜床 () 手動調整型 () 電動調整型
- ☐114. —116. ※連通管氣囊輪椅座墊 () 基礎型 () 橡膠材質基礎型 () 橡膠材質分區型
- ☐117. —120. ※輪椅座墊 () 液態型凝膠 () 固態型凝膠 () 填充式氣囊 () 客製化適形泡棉
- ☐121. 氣墊床基礎型 ☐122. 氣墊床進階型
- ☐123. 居家用照顧床
- ☐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)
- ☐125. 居家用照顧床附加功能-床板高度調整功能(手動調整)
- ☐126. 居家用照顧床附加功能-床板高度調整功能(電動調整)
- ☐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)
- ☐128. —130. 擺位椅 () 基礎型 () 調整型 () 進階調整型
- ☐131. 升降桌
- ☐132. ※居家無障礙輔具-爬梯機
- ☐133. ※居家無障礙輔具-軌道式樓梯升降機
- ☐134. ※居家無障礙輔具-固定式動力垂直升降平台
- ☐135. —153. ※居家無障礙修繕 () 項
- ☐154. —162. ※居家無障礙輔具 () 項
- ☐163. —164. 移動式身體清洗槽 () 局部型 () 全身型
- ☐165. 頭護具
- ☐166. 馬桶增高器
- ☐167. 沐浴椅(一般型)
- ☐168. 便盆椅(一般型)
- ☐169. 沐浴椅或便盆椅附加功能-附輪
- ☐170. —172 沐浴椅或便盆椅附加功能.() 項
- ☐173. 語音體溫計 ☐174. 語音體重計
- ☐175. 衣著用輔具. ☐176. 飲食用輔具
- ☐177. 居家用輔具 ☐178. 物品裝置與處理輔具
- ☐179. 藥品處理輔具

- 生活輔具：**
- ☐180. 部分手義肢() 左() 右
- ☐181. 腕離斷義肢-美觀型() 左() 右
- ☐182. 腕離斷義肢-功能型() 左() 右
- ☐183. 肘下義肢-美觀型() 左() 右
- ☐184. 肘下義肢-功能型() 左() 右
- ☐185. 肘離斷義肢-美觀型() 左() 右
- ☐186. 肘離斷義肢-功能型() 左() 右
- ☐187. 肘上義肢-美觀型() 左() 右
- ☐188. 肘上義肢-功能型() 左() 右
- ☐189. 肩離斷義肢-美觀型() 左() 右
- ☐190. 肩離斷義肢-功能型() 左() 右
- ☐191. 肩胛骨離斷義肢() 左() 右
- ☐192. 部分足義肢-基礎型() 左() 右
- ☐193. 部分足義肢-功能型() 左() 右
- ☐194. 踝離斷義肢() 左() 右
- ☐195. ※膝下義肢() 左() 右
- ☐196. ※膝離斷義肢() 左() 右
- ☐197. ※膝上義肢() 左() 右
- ☐198. ※髖離斷義肢() 左() 右
- ☐199. ※半骨盆切除義肢() 左() 右
- ☐200. ※義肢組件更換-義肢手套() 左() 右
- ☐201. ※義肢組件更換-手部裝置() 左() 右
- ☐202. ※義肢組件更換-義肢腳套() 左() 右
- ☐203. ※義肢組件更換-義肢腳掌組(基礎型)
- ☐204. ※義肢組件更換-義肢腳掌組(進階型)
- ☐205. ※義肢組件更換-膝關節
- ☐206. ※義肢組件更換-髖關節
- ☐207. ※義肢組件更換(踝離斷或膝下義肢)-硬式承筒或凝膠軟套
- ☐208. ※義肢組件更換(膝離斷或膝上義肢)-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
- ☐210. ※義肢組件更換(踝離斷或膝下義肢)-美觀泡棉
- ☐211. ※義肢組件更換(膝離斷或膝上義肢)-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
- ☐213. 踝足矯具-踝上矯具型() 左() 右
- ☐214. 踝足矯具-固定型或金屬支架型() 左() 右
- ☐215. 踝足矯具-關節型() 左() 右
- ☐216. 膝踝足矯具() 左() 右
- ☐217. 髖膝踝足矯具() 左() 右
- ☐218. 下肢矯具配件-鞋具(托足鞋型)
- ☐219. 下肢矯具配件-鞋具(皮鞋型)
- ☐220. 肘矯具() 左() 右
- ☐221. 膝矯具() 左() 右
- ☐222. 髖矯具() 左() 右
- ☐223. 脊柱矯具-支持性背架(基礎型)
- ☐224. 脊柱矯具-支持性背架(量身訂製型)
- ☐225. ◎脊柱矯具-脊柱側彎矯正背架
- ☐226. -227. 量身訂製特製鞋-楦頭修改() 單腳 () 雙腳
- ☐228. -229. 量身訂製特製鞋-新製開楦() 單腳 () 雙腳
- ☐230. ◎透明壓力面膜-不含矽膠內層
- ☐231. ◎透明壓力面膜-含矽膠內層
- ☐232. ◎假髮
- ☐233. ◎義眼() 左() 右
- ☐234. ◎義鼻() 左() 右
- ☐235. ◎義耳() 左() 右
- ☐236. ◎義顎

申請人所需輔具請勾選 (√)	生活輔具： ☐ 237. ◎混和義臉-人造額片 ☐ 238. ◎混和義臉-人造頰片 ()左()右 ☐ 239. ◎混和義臉-人造眼窩 ()左()右 ☐ 240. 人工電子耳 ☐ 241. 人工電子耳語言處理設備更新 ☐ 242 人工電子耳配件	生活輔具： 本縣增列： ☐ 1. ◎矯正鞋 ☐ ◎特製鞋墊 ☐ 2. ※特製手搖三輪車 ☐ 3. ※汽車升降機裝 ☐ 4. ◎束腰帶 ☐ 5. ◎治療球	
申請人所需輔具請勾選 (√)	醫療復健費用： ☐ 1. ※人工電子耳植入手術費用 ☐ 2. ◎開具診斷證明書費用 ☐ 3. ※開具醫療輔具評估報告費用 醫療輔具： ☐ 1. ◎電動拍痰器 ☐ 2. ◎非蓄電式抽痰機 ☐ 3. ◎蓄電式(交直流兩用)抽痰機 ☐ 4. ◎化痰機(噴霧器) ☐ 5. ◎血氧偵測儀(血氧機) ☐ 6. ◎氧氣製造機 ☐ 7. ◎咳嗽(痰)機 ☐ 8. ◎單相陽壓呼吸器(C-PAP) ☐ 9. ◎雙相陽壓呼吸器(Bi-PAP)	醫療輔具： ☐ 10. UPS 不斷電系統 ☐ 11. ◎壓力衣-A 款項-頭部、頸部 ☐ 12. ◎壓力衣-B 款項-肩部、胸部、腹部、背部 ☐ 13. ◎壓力衣-C 款項-右上臂、右肘、右前臂 ☐ 14. ◎壓力衣-D 款項-右手、右腕 ☐ 15. ◎壓力衣-E 款項-左上臂、左肘、左前臂 ☐ 16. ◎壓力衣-F 款項-左手、左腕 ☐ 17. ◎壓力衣-G 款項-腰部、臀部、左大腿、右大腿 ☐ 18. ◎壓力衣-H 款項-右小腿 ☐ 19. ◎壓力衣-I 款項-右踝、右足 ☐ 20. ◎壓力衣-J 款項-左小腿 ☐ 21. ◎壓力衣-K 款項-左踝、左足 ☐ 22. ◎矽膠片	
鄉鎮公所或輔具中心審核結果	☐ 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 ☐ 輔具需評估未完成評估—轉介評估單位 ☐ 申請人不清楚確切輔具需求—轉介評估單位 ☐ 不符合本縣身心障礙者輔具費用補助標準規定： ☐ 退件 ☐ 專簽：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：		
	承辦人(鄉鎮/輔具中心)	課長/輔具中心督導或主任	鄉鎮長/輔具中心負責人

1. ◎需相關醫師診斷證明書
- 資料備齊日： 年 月 日
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. 網底灰色加◎部分需相關專科醫生診斷證明書及相關專科醫師或治療師開立醫療輔具評估報告。