

新竹市身心障礙者輔助器具補助申請表

 東區 北區 香山區

申請日期：○年○月○日

姓名	王 0 同	身分證 統一編號	0123456***	出生年月 日	○○年○月○○日
類(障)別 等級	類(障)別 _____ ○ _____ , 等級 _____ ○ _____ 度		年齡	○○歲 ※依實際年齡計算	
福利別	<input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 最近1年居住國內超過183日。				
通訊 地址	新竹市東區○○路○○號				
聯絡 電話	(家用)：03-5○○○○○○○		(行動電話)：0918-○○○○○○○		
檢 附 文 件					
<input checked="" type="checkbox"/> 1. 福利資格確認表。(由區公所列印) <input checked="" type="checkbox"/> 2. 新竹市身心障礙者輔具器具補助切結書 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 身心障礙者證明及印章。 <input type="checkbox"/> 4. 國民身分證或戶口名簿或戶籍謄本正本。(查驗用) <input type="checkbox"/> 5. 身心障礙鑑定醫院醫師所開立之診斷證明書正本。(3個月內，須註明所須輔具名稱) <input checked="" type="checkbox"/> 6. 輔具補助基準表所定各補助項目之輔具評估報告書(3個月內)。 <input type="checkbox"/> 7. 申請居家無障礙者，檢附房屋所有權之證明文件影本(非自有房屋者，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) <input checked="" type="checkbox"/> 7. 其他應附文件(委託辦理者須附代辦人身分證正反面影本及印章)。					
委 託 書					
委託人(即申請人)：_____ 王 0 同 _____ 因 _____ 工作 _____ , 特委託 _____ 王** _____ 【簽章】 代為申請，如有虛報不實經查獲者，雙方願負法律責任。 受託人身分證統一編號：0***** 與身心障礙者關係：母子 聯絡電話：03-5○○○○○○○					
申 請 項 目 代 碼 (代碼請詳見背面，由區公所填寫)					
A		B		C	D
區公所初審	編號A： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不符： 編號B： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不符： 編號C： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不符： 編號D： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不符：				
	承辦人		課長		區長
市政府複審	編號A： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不符： 編號B： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不符： 編號C： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不符： 編號D： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不符：				
	承辦人		科長		處長

申請項目代碼

- (1-3)※推車:1. 一般型 2. 荷重型 3. 擺位型
 (4-6)輪椅:4. 非輕量化量產型 5. 輕量化量產型 6. ※客製型
 (7-9)※輪椅附加功能:
7. 具利於移位功能 8. 具仰躺功能 9. 具空中傾倒功能
 (10-11)高活動型輪椅:10. 基礎型 11. 進階型
12. 手推圈啟動型動力輔助輪椅
13. 輪椅配件-後推式介護型動力套件
 (14-15)電動輪椅:14. 基礎型 15. 進階型
 (16-21)電動輪椅配件:
16. 沙發型座椅 17. 擺位型椅架
18. 電動變換姿勢功能 19. 特殊規格控制器
20. 新車內建鋰系電池 21. 控制器操作位置調整
 (22-25)電動輪椅或電動代步車電池:
22. 非鋰系電池-50安培小時(含)以上
23. 非鋰系電池-50安培小時以下
24. 鋰系電池-20安培小時或480瓦特小時(含)以上
25. 鋰系電池-20安培小時或480瓦特小時以下
 (26-29)※擺位系統:26. 平面型輪椅背靠
27. 曲面適形輪椅背靠 28. 輪椅擺位架 29. 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
 (32-34)特製機車:32. 加裝輔助後輪特製車
33. 加裝差速器套件及輔助後輪特製車
34. 改裝輪椅直上式特製車 35. 三輪機車
 (36-39)機車改裝:
36. 裝設輔助後輪 37. 裝設差速器套件及輔助後輪
38. 裝設輪椅直上裝置 39. 油門或煞車改裝
40. 特製機車裝設倒退輔助器 41. 汽車改裝-油門煞車連桿
 (42-43)單支拐杖:42. 量產型 43. 客製型
 (44-47)助行器:44. 一般型 45. 輪管型或助起型(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(55-56)移位機:55. 人力型 56. 電動型
57. 移位機吊帶 58. 視障用白手杖或杖頭
59. 收錄音機或隨身聽 60. 聽書機 61. 視障用點字手錶
62. 視障用語音報時器 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(67-68)放大鏡 67. 低倍率 68. 高倍率
69. 點字板 70. 點字機(打字機)
 (71-72)點字觸摸顯示器:71. 20方以下 72. 20方(含)以上
 (73-74)擴視機:73. 可攜式 74. 桌上型
 (75-76)視障用螢幕:75. 報讀軟體 76. 放大軟體
 (77-78)語音手機:77. 簡易型 78. 智慧型或平板 79. 傳真機
 (80-81)行動手機 80. 簡易型 81. 具雙向即時影像傳輸功能型
 (82-85)助聽器:82. 簡易型 82. 中階型 84. 進階式 85. 雙
 對側傳聲型 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
 (92-93)※人工講話器:92. 氣動式 93. 電動式
 (94-100)溝通輔具:94. 無語音輸出之圖卡或設備
95. 低階固定版 96. 高階固定版面型語音溝通器
97. 具掃描功能固定版面型語音溝通器
98. 電腦使用語音溝通軟體 99. 平板使用語音溝通軟體
100. 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
 (103-107)電腦輔具:
103. 替代性滑鼠或鍵盤介面 104. 嘴控滑鼠 105. 紅外線貼片
 感應滑鼠 106. 陀螺儀動作感應滑鼠 107. 眼控滑鼠
108. 溝通或電腦輔具用支撐固定器 109. 語音血壓計
 (110-111) ※站立架:110. ※直立式 111. ※前臥式
 (112-113)※後仰式站立架或傾斜床 112. 手動調整型
113. 電動調整型 (114-120) ※輪椅座墊(121-122)
 ※氣墊床:121. 基礎型 122. 進階型 123. 居家用照顧床
 (124-127)居家用照顧床附加功能:
124. 床板靠背段及腿段獨立抬升功能(電動調整)
125. 手動調整 126. 電動調整 127. 高升降行程電動調整
 (128-130)擺位椅 128. 基礎型 129. 調整型 130. 進階調整型
131. 升降桌 132. 爬梯機 133. 軌道式樓梯升降機
134. 固定式動力垂直升降平台
135-153. 居家無障礙修繕 154-162. 居家無障礙輔具
 (163-164)移動式身體清洗槽 163. 局部型 164. 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:170. 具利於移位之扶手
171. 具仰躺功能 172. 具空中傾倒功能 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 ※180. 部分手義肢
 ※腕離斷義肢:181. 美觀型 182. 功能型
 ※肘下義肢: 183. 美觀型 184. 功能型
 ※肘離斷義肢:185. 美觀型 186. 功能型
 ※肘上義肢: 187. 美觀型 188. 功能型
 ※肩離斷義肢:189. 美觀型 190. 功能型
191. ※肩胛骨離斷義肢
 ※部分足義肢:192. 基礎型 193. 功能型
194. ※踝離斷義肢 195. ※膝下義肢 196. ※膝離斷義肢
197. ※膝上義肢 198. ※髖離斷義肢 199. ※半骨盆切除義肢
 (200-212)※義肢組件更換:200. 義肢手套 201. 手部裝置 202
 義肢腳套 203. 義肢腳掌組(基礎型) 204. 義肢腳掌組(進階型)
205. 膝關節 206. 髖關節 207. (踝離斷或膝下義肢):
 硬式承筒或凝膠軟套 208. (膝離斷或膝上義肢)硬式承筒或凝膠
 軟套 209. (髖離斷或半骨盆切除義肢)-硬式承筒 210. (踝離斷
 或膝下義肢)-美觀泡棉 211. (膝離斷或膝上義肢)-美觀泡棉
212. (髖離斷或半骨盆切除義肢)-美觀泡棉
 (244-245)抽痰機 244. 非蓄電式 245. 蓄電式
 (213-215)※踝足矯具:
213. 踝上矯具型 214. 固定型或金屬支架型 215. 關節型
216. ※膝踝足矯具 217. ※髖膝踝足矯具
 (218-219)※下肢矯具配件鞋具:218. 托足鞋型 219. 皮鞋型
220. ※肘矯具 221. ※膝矯具 222. ※髖矯具
 (223-225)※脊柱矯具-支持性背架:
223. 基礎型 224. 量身訂製型 225. 脊柱側彎矯正背架
 (226-227)量身訂製特製鞋-檯頭修改:226. 單腳 227. 雙腳
 (228-229)量身訂製特製鞋-新製開檔:228. 單腳 229. 雙腳
 (230-231)◎透明壓力面膜:
230. 不含矽膠內層 231. 含矽膠內層
232. 假髮 233. ※義眼 234. 義鼻 235. 義耳 236. 義頸
 (237-239)混和義臉:237. 人造額片 238. 人造頰片
239. 人造眼窩 240. 人工電子耳
241. 人工電子耳語言處理設備更 242. 人工電子耳配件
243. 電動拍痰器
244. 化痰機(噴霧器) 247. 血氧偵測儀(血氧機)
248. 氧氣製造機 ◎249. 咳嗽(痰)機
250. 單相陽壓呼吸器(C-PAP)
251. 雙相陽壓呼吸輔助器(Bi-PAP)
252. UPS 不斷電系統 253. 壓力衣-A 款-頭部、頸部
254. 壓力衣-B 款-肩部、胸部、腹部、背部
255. 壓力衣-C 款-右上臂、右肘、右前臂
256. 壓力衣-D 款-右手、右腕
257. 壓力衣-E 款-左上臂、左肘、左前臂
258. 壓力衣-F 款-左手、左腕
259. 壓力衣-G 款-腰部、臂部、左大腿、右大腿
260. 壓力衣-H 款-右小腿 261. 壓力衣-I 款-右踝、右足
262. 壓力衣-J 款-左小腿 263. 壓力衣-K 款-左踝、左足
264. 矽膠片

新竹市身心障礙者輔助器具補助切結書

本人（法定代理人）申請新竹市身心障礙者輔助器具，保證遵守，並符合以下相關規定：

- 一、符合輔具補助基準表，且最近一年居住國內超過一百八十三日者。
- 二、領有身心障礙證明者。
- 三、未接受政府其他相同項目之輔具補助者。
- 四、輔具補助每人每二年度以補助四項為原則。同一項目於其使用年限內不得重複補助。但輔具屬其他機關（構）移轉使用或回收再利用者，得不計入補助項次計算。
- 五、依據個人資料保護法，同意主管機關因執行審核業務所需，依職權得查調本人之身障證明、等相關資料。

如有虛偽之證明、陳述及違反上述情形經查明者，除無條件繳回身心障礙者輔助器具費用補助外，願負一切法律責任，特立此切結書為證。

此 致

新竹市東 區區公所

申請人簽章：王 0 同



身分證字號：0123456***

法定代理人（代辦人）簽章：王**



身分證字號：0*****

地 址：新竹市東區○○路○○號

電 話：03-5○○○○○○