

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		身分證 統一編號		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 址					
聯 絡 電 話	(家用)：		(行動電話)：		

檢 附 文 件

1. 福利資格確認表。(由區公所列印)
2. 身心障礙者證明及印章。
3. 國民身分證或戶口名簿或戶籍謄本正本。(查驗用)
4. 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)
5. 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)。
6. 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同意施工書)
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)： _____ 因 _____，
 特委託 _____ **【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： _____ 與身心障礙者關係： _____ 聯絡電話： _____

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： 通過 不符： _____

編號 B： 通過 不符： _____

編號 C： 通過 不符： _____

編號 D： 通過 不符： _____

承辦人

課長

區長

市政府複審

編號 A： 通過 不符： _____

編號 B： 通過 不符： _____

編號 C： 通過 不符： _____

編號 D： 通過 不符： _____

承辦人

科長

處長

申請項目代碼

1. 推車 A 款 2. 推車 B 款
3. 輪椅 A 款 (非輕量化量產型)
4. 輪椅 B 款 (輕量化量產型)
5. ※輪椅 C 款 (量身訂製型)
6. 輪椅附加功能 A 款 (具利於移位功能)
7. 輪椅附加功能 B 款 (具仰躺功能)
8. 輪椅附加功能 C 款 (具空中傾倒功能)
9. ※高活動型輪椅
10. ※電動輪椅
11. ※電動輪椅配件 A 款 (加裝沙發型座椅)
12. ※電動輪椅配件 B 款 (加裝擺位型座椅)
13. ※電動輪椅配件 C 款 (加裝電動變換姿勢功能)
14. ※電動輪椅配件 D 款 (使用非比例式控制器)
15. 電動輪椅電池-五十安培小時 (含) 以上
16. 電動輪椅電池-五十安培小時以下
17. ※擺位系統 A 款 (平面型輪椅背靠)
18. ※擺位系統 B 款 (曲面適形輪椅背靠)
19. ※擺位系統 C 款 (輪椅軀幹側支撐架)
20. ※擺位系統 D 款 (輪椅頭靠系統)
21. ※電動代步車
22. 特製機車 A 款 (加裝輔助後輪特製車)
23. 特製機車 B 款 (改裝輪椅直上式特製車)
24. 機車改裝 A 款 (裝置輔助輪)
25. 機車改裝 B 款 (裝設輪椅直上裝置)
26. 機車改裝 C 款 (裝設倒退輔助器)
27. 汽車改裝-油門煞車連桿
28. 單支拐杖-不鏽鋼 29. 單支拐杖-鋁製
30. 助行器 31. 帶輪型助步車 (助行椅)
32. 姿勢控制型助行器
33. 軀幹前臂支撐型步態訓練器
34. ※移位腰帶 35. ※移位轉盤
36. ※移位板 37. ※人力移位吊帶
38. ※移位滑墊 A 款 39. ※移位滑墊 B 款
40. 移位機 41. 移位機吊帶
42. 視障用白手杖
43. 收錄音機或隨身聽 A 款 (一般型)
44. 收錄音機或隨身聽 B 款 (數位型)
45. 視障用點字手錶 46. 視障用語音報時器
47. ☆特製眼鏡 48. ☆包覆式濾光眼鏡
49. ☆手持望遠鏡 50. ☆放大鏡
51. 點字板 52. ※點字機 (打字機)
53. ※點字觸摸顯示器 A 款
54. ※點字觸摸顯示器 B 款
55. ※可攜式擴視機 A 款 56. ※可攜式擴視機 B 款
57. ※桌上型擴視機 A 款 58. ※桌上型擴視機 B 款
59. ※視障用螢幕報讀軟體 A 款
60. ※視障用螢幕報讀軟體 B 款
61. ※視障用螢幕報讀軟體 C 款
62. ※視障用視訊放大軟體
63. ※語音手機 64. 傳真機
65. 行動電話機 A 款 66. ※行動電話機 B 款
67. ※影像電話機
68. 助聽器-A 款 (口袋型)
69. 助聽器-B 款 (類比式或手調數位式)
70. 助聽器-C 款 (數位式)
71. 電話擴音器
72. 電話閃光震動器
73. 門鈴閃光器
74. 無線震動警示器
75. 火警閃光警示器
76. ※個人衛星定位器
77. 人工講話器-一般型
78. #人工講話器-電子型(電動式)
79-84. 溝通輔具 A 款-F 款
85. 電腦輔具-網路攝影機
86-90. ※電腦輔具-A 款-E 款
91. 溝通或電腦輔具用支撐固定器
92. 語音血壓計
93-95. 站立架
96-102. ※輪椅座墊 A 款-G 款
103. 氣墊床 A 款 104. 氣墊床 B 款
105. 居家用照顧床
106. 居家用照顧床-附加功能 A 款 (床面升降功能)
107. 居家用照顧床-附加功能 B 款 (電動升降功能)
108-110. 擺位椅-A 款-C 款
111. 升降桌
112. ※爬梯機
113-133. ※居家無障礙設施
134. 頭護具
135. 馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅
136. 語音體重計 137. 語音體重計
138. 衣著用輔具 139. 飲食用輔具
140. 居家用生活輔具
141. 部分手義肢 142. 部分足義肢
143. 美觀手套 144. 義肢腳掌組
145. 腕離斷或肘下義肢 146. 踝離斷或膝下義肢
147. 肘離斷或肘上義肢 148. 膝離斷或膝上義肢
149. 肩關節離斷或肩胛骨離斷義肢
150. 髖離斷或半骨盆切除義肢
151. 踝足矯具(踝足支架)
152. 膝踝足矯具(膝踝足支架)
153. 髖膝踝足矯具(髖膝踝足支架)
154. 支架鞋具
155. 肘部或膝部副木
156. 髖矯具
157. 脊柱矯具-支持性背架 A 款
158. 脊柱矯具-支持性背架 B 款
159. 脊柱矯具-脊柱側彎矯正背架
160. 量身訂製之特製鞋 A 款-單側開楦
161. 量身訂製之特製鞋 B 款-雙側開楦
162. ◎透明壓力面膜
163. ◎假髮 164. ◎義眼
165. ◎義鼻 166. ◎義耳 167. ◎義顎
168. ◎混和義臉-人造額片
169. ◎混和義臉-人造頰片
170. ◎混和義臉-人造眼窩
171. 人工電子耳
172. 人工電子耳語言處理設備更新
◎173. 電動拍痰器
◎174. 抽痰機 ◎175. 化痰機(噴霧器)
Ⓢ176 雙向陽壓呼吸輔助器(Bi-PAP)
Ⓢ177. 單相陽壓呼吸器 (C-PAP)
◎178. 血氧偵測儀(血氧機) 179. Ⓢ氧氣製造機
180. UPS 不斷電系統
Ⓢ181. 壓力衣-A 款-頭頸
Ⓢ182. 壓力衣-B 款-肩胸腹背
Ⓢ183. 壓力衣-C 款-右上肢
Ⓢ184. 壓力衣-D 款-左上肢
Ⓢ185. 壓力衣-E 款-腰臂大腿
Ⓢ186. 壓力衣-F 款-右下肢
Ⓢ187. 壓力衣-G 款-左下肢
◎188. 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 _____ 區公所

申請人簽章：

身分證字號：

法定代理人（代辦人）簽章：

身分證字號：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日