

壹、基本資料

借用日期： 年 月 日

使用人			生日	年	月	日
身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		障別 / 等級			
身分證字號		電話		手機		
聯絡地址						
代理人			與使用人關係			
身分證字號		電話		手機		
聯絡地址						

貳、申請借用輔具 使用人為經濟弱勢者（中低收/低收），免收保證金。

輔具編號	輔具名稱	保證金	保證金收據號	歸還日期	經辦人	備註
	一般輪椅	2,000				
	特製輪椅	3,000				
	一般病床	2,000				
	電動病床	3,000				
	氣墊床	3,000				
	氧氣瓶	2,000				
	抽痰機/噴霧器	1,000				
	助行器/腋下拐	500				
	拐杖/四腳拐/前臂拐	500				
	便盆椅/沐浴椅	1,000				
	站立架	500				
	點滴架	500				
	製氧機	0	僅供經濟弱勢者借用			

參、應備文件

<input type="checkbox"/> 使用人身份證	<input type="checkbox"/> 代理人身份證	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 診斷證明	<input type="checkbox"/> 經濟弱勢者證明
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

肆、借用期限

續借申請日	續借申請		續借歸還日期 (90日為限)	備註
	聯繫方式	聯繫日期		
___年___月___日	<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 親洽 <input type="checkbox"/> 到宅 <input type="checkbox"/> 網路	___年___月___日	___年___月___日	

經辦人		借用 建檔確認		歸還 建檔確認	
-----	--	------------	--	------------	--

壹、確認事項

- 我已確認輔具外觀與功能正常。
- 我已瞭解輔具操作及保養方式。
- 我已瞭解輔具借用管理計畫相關規定。

貳、借用及歸還注意事項

- (一) 輔具借用為期 90 日，得續借一次，最長以 180 日為限。
續借作業須於期限到期前【五個工作天內】親洽、電洽或至本中心網站
(路徑: 二手輔具短期借用→我要借用輔具→其他註明續借輔具)，辦理續借作業，上述方式擇一辦理即可。
- (二) 逾期且未辦理輔具續借或歸還作業，並經本中心通知仍蓄意未歸還者，或任何違反新竹市輔具資源中心輔具借用管理計畫及相關規定者，本中心將永久中止其輔具借用權，並函報新竹市政府核備後，進行輔具歸還之後續處理流程。
- (三) 輔具歸還時，若非本次借用之使用人或代理人時，請務必攜帶歸還者身分證，以利後續退款事宜。
- (四) 請於輔具歸還時，請確實檢視借用輔具上是否有遺留個人物品，如有遺留物，視同廢棄物由中心逕行清除。

參、本人 _____ (簽章) 已詳細閱讀，並同意遵守新竹市輔具資源中心輔具借用管理計畫，及配合新竹市輔具資源中心後續追蹤服務。

年 月 日