

# 宜蘭縣身心障礙者輔具費用補助資格審查申請表

鄉鎮市別:

申請日期: 年 月 日

身心障礙者姓名		身分證字號		障礙類別		障礙等級	
出生年月日	年 月 日	戶籍地址					
申請人姓名	與身障者關係	申請人蓋章	(日): ( ) (夜): ( ) (行動電話):				
聯絡地址							
年齡/就學	歲 月	<input checked="" type="checkbox"/> 非在學學生 <input type="checkbox"/> 在學學生，檢附學生證影本或在學證明。請勾選 (✓)					
福利別	<input checked="" type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶    請勾選 (✓)						
申請人 所需輔具 請勾選 ( ✓ )	<input type="checkbox"/> 1. 推車 A 款 <input type="checkbox"/> 2. 推車 B 款 <input type="checkbox"/> 3. 輪椅 A 款 (非輕量化量產型) <input type="checkbox"/> 4. 輪椅 B 款 (輕量化量產型) <input type="checkbox"/> 6. 輪椅附加功能 A 款 (具利於移位功能) <input type="checkbox"/> 7. 輪椅附加功能 B 款 (具仰躺功能) <input type="checkbox"/> 8. 輪椅附加功能 C 款 (具空中傾倒功能) <input type="checkbox"/> 5. * 輪椅 C 款 (量身訂製型) <input type="checkbox"/> 6. 輪椅附加功能 A 款 (具利於移位功能) <input type="checkbox"/> 7. 輪椅附加功能 B 款 (具仰躺功能) <input type="checkbox"/> 8. 輪椅附加功能 C 款 (具空中傾倒功能) <input type="checkbox"/> 17. * 擺位系統 A 款 (平面型輪椅背靠) <input type="checkbox"/> 18. * 擺位系統 B 款 (曲面適形輪椅背靠) <input type="checkbox"/> 19. * 擺位系統 C 款 (輪椅軀幹側支撐架) <input type="checkbox"/> 20. * 擺位系統 D 款 (輪椅頭靠系統) <input type="checkbox"/> 9. * 高活動型輪椅 <input type="checkbox"/> 10. * 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 11. * 電動輪椅配件 A 款 (加裝沙發型座椅) <input type="checkbox"/> 12. * 電動輪椅配件 B 款 (加裝擺位型座椅) <input type="checkbox"/> 13. * 電動輪椅配件 C 款 (加裝電動變換姿勢功能) <input type="checkbox"/> 14. * 電動輪椅配件 D 款 (使用非比例式控制器) <input type="checkbox"/> 15. 電動輪椅電池-五十安培小時 (含) 以上 <input type="checkbox"/> 16. 電動輪椅電池-五十安培小時以下 <input type="checkbox"/> 17. * 擺位系統 A 款 (平面型輪椅背靠) <input type="checkbox"/> 19. * 擺位系統 C 款 (輪椅軀幹側支撐架) <input type="checkbox"/> 20. * 擺位系統 D 款 (輪椅頭靠系統) <input type="checkbox"/> 18. * 擺位系統 B 款 (曲面適形輪椅背靠) <input type="checkbox"/> 19. * 擺位系統 C 款 (輪椅軀幹側支撐架) <input type="checkbox"/> 20. * 擺位系統 D 款 (輪椅頭靠系統) <input type="checkbox"/> 19. * 擺位系統 C 款 (輪椅軀幹側支撐架) <input type="checkbox"/> 20. * 擺位系統 D 款 (輪椅頭靠系統) <input type="checkbox"/> 20. * 擺位系統 D 款 (輪椅頭靠系統) <input type="checkbox"/> 21. * 電動代步車 <input type="checkbox"/> 22. 特製機車 A 款 (加裝輔助後輪特製車) <input type="checkbox"/> 23. 特製機車 B 款 (改裝輪椅直上式特製車) <input type="checkbox"/> 24. 機車改裝 A 款 (裝置輔助輪) <input type="checkbox"/> 25. 機車改裝 B 款 (裝設輪椅直上裝置) <input type="checkbox"/> 26. 機車改裝 C 款 (裝設倒退輔助器) <input type="checkbox"/> 27. 汽車改裝-油門煞車連桿 <input type="checkbox"/> 28. 單支拐杖-不鏽鋼 <input type="checkbox"/> 29. 單支拐杖-鋁製 <input type="checkbox"/> 30. 助行器 <input type="checkbox"/> 31. 帶輪型助步車 (助行椅) <input type="checkbox"/> 32. 姿勢控制型助行器 <input type="checkbox"/> 33. 軀幹前臂支撐型步態訓練器 <input type="checkbox"/> 34. * 移位腰帶 <input type="checkbox"/> 35. * 移位轉盤 <input type="checkbox"/> 36. * 移位板 <input type="checkbox"/> 37. * 人力移位吊帶			<input type="checkbox"/> 38. * 移位滑墊 A 款 <input type="checkbox"/> 39. * 移位滑墊 B 款 <input type="checkbox"/> 40. 移位機 <input type="checkbox"/> 41. 移位機吊帶 <input type="checkbox"/> 42. 視障用白手杖 <input type="checkbox"/> 43. 收錄音機或隨身聽 A 款 (一般型) <input type="checkbox"/> 44. 收錄音機或隨身聽 B 款 (數位型) <input type="checkbox"/> 45. 視障用點字手錶 <input type="checkbox"/> 46. 視障用語音報時器 <input type="checkbox"/> 47. ☆特製眼鏡 <input type="checkbox"/> 48. ☆包覆式濾光眼鏡 <input type="checkbox"/> 49. ☆手持望遠鏡 <input type="checkbox"/> 50. ☆放大鏡 <input type="checkbox"/> 51. 點字板 <input type="checkbox"/> 52. * 點字機 (打字機) <input type="checkbox"/> 53. * 點字觸摸顯示器 A 款 <input type="checkbox"/> 59. * 視障用螢幕報讀軟體 A 款 <input type="checkbox"/> 60. * 視障用螢幕報讀軟體 B 款 <input type="checkbox"/> 61. * 視障用螢幕報讀軟體 C 款 <input type="checkbox"/> 54. * 點字觸摸顯示器 B 款 <input type="checkbox"/> 59. * 視障用螢幕報讀軟體 A 款 <input type="checkbox"/> 60. * 視障用螢幕報讀軟體 B 款 <input type="checkbox"/> 61. * 視障用螢幕報讀軟體 C 款 <input type="checkbox"/> 55. * 可攜式擴視機 A 款 <input type="checkbox"/> 56. * 可攜式擴視機 B 款 <input type="checkbox"/> 57. * 桌上型擴視機 A 款 <input type="checkbox"/> 58. * 桌上型擴視機 B 款 <input type="checkbox"/> 59. * 視障用螢幕報讀軟體 A 款 <input type="checkbox"/> 60. * 視障用螢幕報讀軟體 B 款 <input type="checkbox"/> 61. * 視障用螢幕報讀軟體 C 款 <input type="checkbox"/> 62. * 視障用視訊放大軟體 <input type="checkbox"/> 63. * 語音手機 <input type="checkbox"/> 64. 傳真機 <input type="checkbox"/> 65. 行動電話機 A 款 <input type="checkbox"/> 66. * 行動電話機 B 款 <input type="checkbox"/> 67. * 影像電話機 <input type="checkbox"/> 68. △助聽器-A 款 (口袋型) <input type="checkbox"/> 69. △助聽器-B 款 (類比式或手調數位式) <input type="checkbox"/> 70. △助聽器-C 款 (數位式) <input type="checkbox"/> 71. 居家無障礙設施-電話擴音器 <input type="checkbox"/> 72. 居家無障礙設施-電話閃光震動器 <input type="checkbox"/> 73. 居家無障礙設施-門鈴閃光器 <input type="checkbox"/> 74. 居家無障礙設施-無線震動警示器 <input type="checkbox"/> 75. 居家無障礙設施-火警閃光警示器 <input type="checkbox"/> 76. * 個人衛星定位器 <input type="checkbox"/> 77. 人工講話器-一般型 <input type="checkbox"/> 78. # 人工講話器-電子型 (電動式) <input type="checkbox"/> 79. 溝通輔具-A 款 <input type="checkbox"/> 80. - 84. 溝通輔具-B 款-F 款 ( _____ 款) <input type="checkbox"/> 91. 溝通或電腦輔具用支撐固定器 <input type="checkbox"/> 85. 電腦輔具-網路攝影機 <input type="checkbox"/> 86. - 90. * 電腦輔具-A 款-E 款 ( _____ 款) <input type="checkbox"/> 91. 溝通或電腦輔具用支撐固定器 <input type="checkbox"/> 91. 溝通或電腦輔具用支撐固定器 <input type="checkbox"/> 92. 語音血壓計			

