

新北市政府社會局輔具補助申請表

二、欲申請輔具項目-(虛線為新北市新增身障補助項目)

1.【不需評估項目】-免附評估報告書

<input type="checkbox"/> 輪椅(A、B款不申請附加功能)	<input type="checkbox"/> 收錄音機或隨身聽	語音 <input type="checkbox"/> 血壓計 <input type="checkbox"/> 體溫計 <input type="checkbox"/> 體重計
<input type="checkbox"/> 電動輪椅電池	<input type="checkbox"/> 點字板	<input type="checkbox"/> 衣著用輔具
<input type="checkbox"/> 特製機車(A款、B款)	<input type="checkbox"/> 傳真機	<input type="checkbox"/> 飲食用輔具
<input type="checkbox"/> 機車改裝(含倒退輔助器)	<input type="checkbox"/> 行動電話A款(一般型)	<input type="checkbox"/> 居家用生活輔具
<input type="checkbox"/> 汽車改裝-油門煞車連桿	<input type="checkbox"/> 網路攝影機	<input type="checkbox"/> 居家無障礙設施(○電話擴音器○電話閃光震動器○門鈴閃光器○無線震動警示器○火警閃光警示器)
<input type="checkbox"/> 單支拐杖(鋁製、不鏽鋼)	<input type="checkbox"/> 頭護具	<input type="checkbox"/> 人工電子耳耗材(含長線、短線、線圈、麥克風及磁鐵等項目)
<input type="checkbox"/> 助行器	<input type="checkbox"/> 視障用白手杖	
<input type="checkbox"/> 便盆椅或沐浴椅	<input type="checkbox"/> 視障用點字手錶	
<input type="checkbox"/> 移位機吊帶	<input type="checkbox"/> 視障用語音報時器	
<input type="checkbox"/> 助聽器(再度申請A、B款)	<input type="checkbox"/> 人工講話器(一般型)	

人工電子耳設備更新應由輔具供應商出具原裝置之人工電子耳處理設備機型因原廠停產致原設備無法繼續使用之證明，並註明廠牌及更新前後之型號、序號。

2.【需醫院或輔具中心評估】-需附 醫師診斷證明及治療師報告書 或 輔具中心評估報告書

<input type="checkbox"/> 推車(A、B款)	<input type="checkbox"/> 升降桌	<input type="checkbox"/> 帶輪型助步車(助行椅)
<input type="checkbox"/> 輪椅(B款且申請附加功能)	<input type="checkbox"/> 移位機	<input type="checkbox"/> 姿勢控制型助行器
<input type="checkbox"/> 擺位椅	<input type="checkbox"/> 放大鏡	<input type="checkbox"/> 特製眼鏡 <input type="checkbox"/> 包覆式濾光眼鏡
<input type="checkbox"/> 站立架	<input type="checkbox"/> 特製手搖三輪車	<input type="checkbox"/> 手持望遠鏡
<input type="checkbox"/> 居家用照顧床	<input type="checkbox"/> 義肢護套	<input type="checkbox"/> 溝通輔具(E、F款需檢附訓練計畫/記錄)
<input type="checkbox"/> 氣墊床	<input type="checkbox"/> 特製滑板	<input type="checkbox"/> 溝通或電腦輔具用支撐固定器
<input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 矯具	<input type="checkbox"/> 治療球 <input type="checkbox"/> 滾筒	<input type="checkbox"/> 軀幹前臂支撐型步態訓練器

首次助聽器或助聽器C款(申請助聽器-C款【數位式】者之十八歲到二十五歲仍在國內學校日間部就學者請附學生證影本)(免醫師診斷證明)

3.【需經輔具中心評估項目】 ★請聯絡輔具中心預約評估取得評估報告書 02-82867045

<input type="checkbox"/> 輪椅(C款)	<input type="checkbox"/> 輪椅座墊	<input type="checkbox"/> 擴視機	<input type="checkbox"/> 電腦輔具
<input type="checkbox"/> 輪椅擺位系統	<input type="checkbox"/> 移位輔具	<input type="checkbox"/> 視障用軟體	<input type="checkbox"/> 個人衛星定位器
<input type="checkbox"/> 高活動型輪椅	<input type="checkbox"/> 點字機(打字機)	<input type="checkbox"/> 語音手機	<input type="checkbox"/> 爬梯機
<input type="checkbox"/> 電動輪椅	<input type="checkbox"/> 點字觸摸顯示器	<input type="checkbox"/> 行動電話B款(具影像即時傳輸功能)	<input type="checkbox"/> 居家無障礙設施
<input type="checkbox"/> 電動輪椅配件	<input type="checkbox"/> 人工講話器(電子型電動式)(尚需醫師診斷)	<input type="checkbox"/> 影像電話機	<input type="checkbox"/> 汽車升降機改裝
<input type="checkbox"/> 電動代步車			<input type="checkbox"/> 非動力樓梯滑椅

4.【需經相關專科醫師診斷】

透明壓力面膜 假髮 義眼義鼻義耳義顎混合義臉氧氣筒首次申請人工電子耳耗材(含長線、短線、線圈、麥克風及磁鐵等項目)

5.【需經相關專科醫師診斷】及【相關專科醫師/治療師開立評估報告書】

新北市政府社會局輔具補助申請表

「人工電子耳」(需附加術後聽能復健計畫書)

★新北市政府社會局身心障礙福利科：02-29603456 分機 3642、3643、3828

★新北市輔具中心聯絡電話：02-82867045，傳真：02-82867245，輔具中心地址：247 新北市蘆洲區集賢路 245 號 9 樓。

申請階段-申請案編碼：090333，公告期限：10 天(輔具中心)

請款階段-申請案編碼：090304，公告期限：12 天(社會局)/申請案編碼：5072015，公告期限：4 天(輔具中心/區公所)