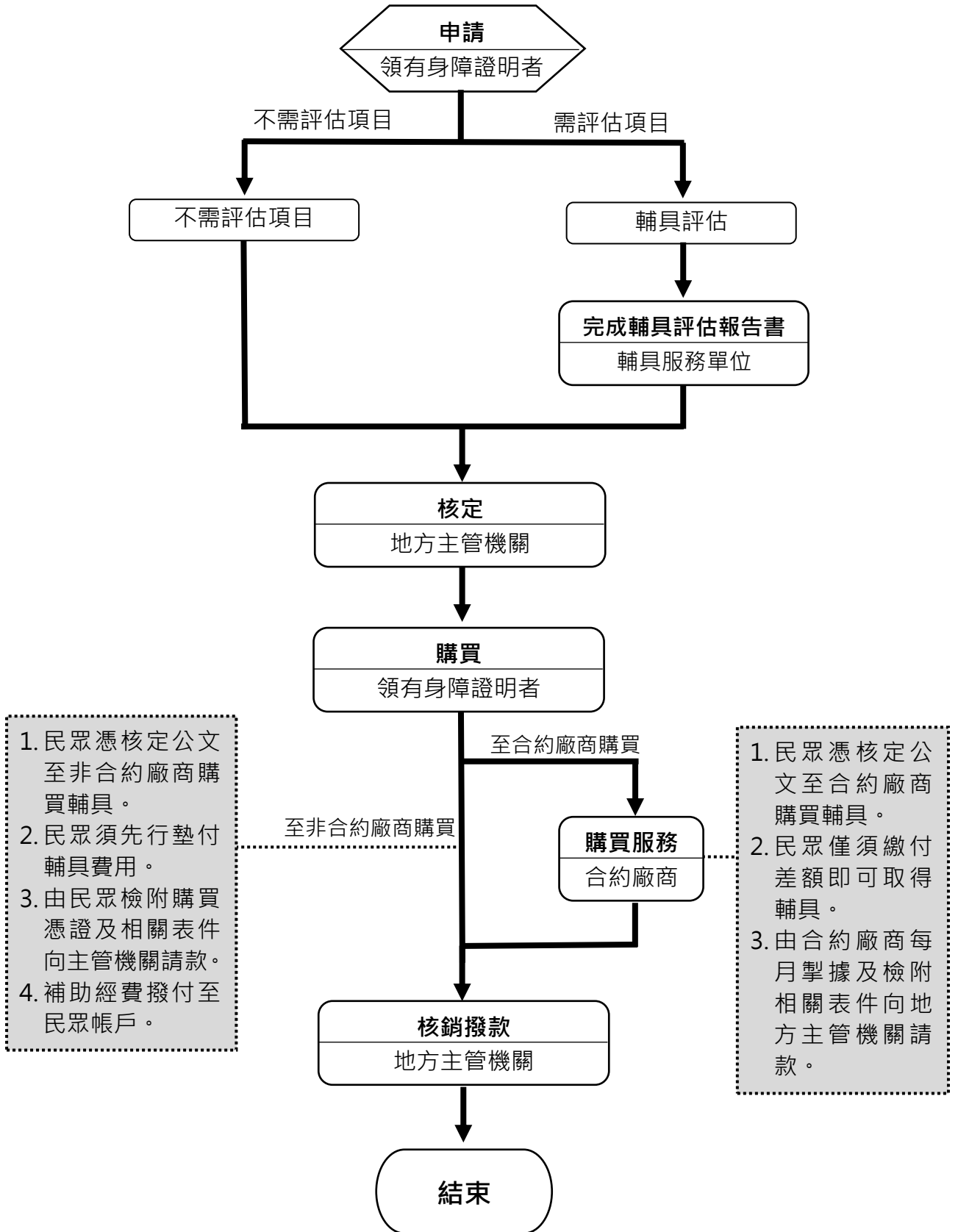
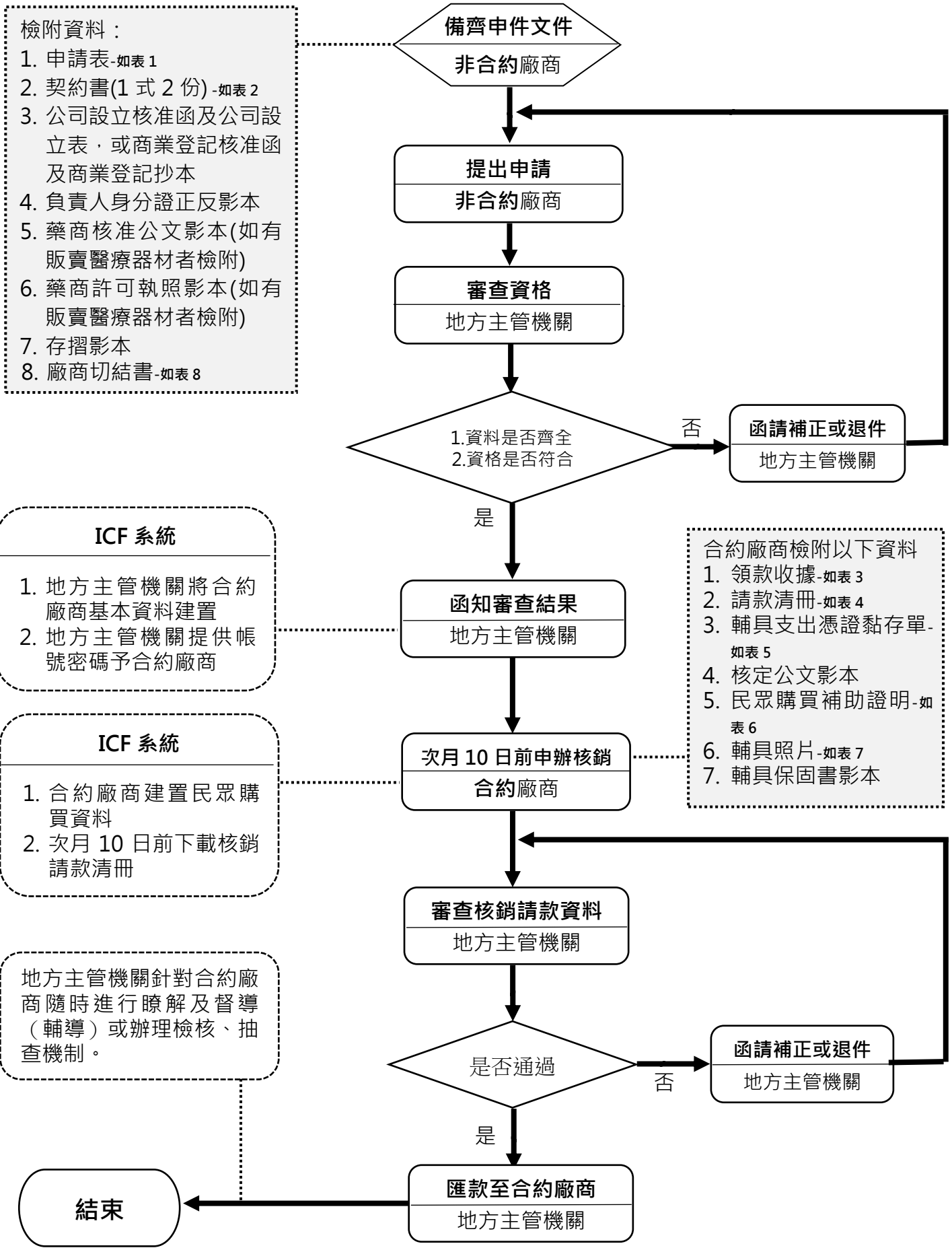


# 身心障礙者輔具費用補助及購買流程

- 申請、評估
- 核定
- 購買
- 核銷



# 申辦身心障礙者輔具購買服務合約廠商及請款流程



**109 年彰化縣辦理身障輔具或居家無障礙環境改善購買請款服務  
合約廠商申請表**

單位名稱		申請日期	
負責人		統一編號	
廠商登記地址		門市地址	
連絡人		門市電話	
電子郵件		傳真號碼	
匯款帳號	銀行代號(3碼)： 分行號(4碼)：	帳號： 帳戶名稱：	

提供服務	<input type="checkbox"/> <b>輔具購買</b> 販售輔具類別(現行輔具補助項目共以下 15 種類別，請依販售項目勾選)： <input type="checkbox"/> 個人行動輔具 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-視覺相關 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-聽覺相關 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-警示、指示及信號相關 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-發聲輔具 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-面對面溝通輔具 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-電腦輔具 <input type="checkbox"/> 身體、生理及生化試驗設備及材料 <input type="checkbox"/> 身體、肌力及平衡訓練輔具 <input type="checkbox"/> 預防壓瘡輔具 <input type="checkbox"/> 住家及其他場所之家俱及改裝組件 <input type="checkbox"/> 個人照顧及保護輔具 <input type="checkbox"/> 居家生活輔具 <input type="checkbox"/> 矯具及義具 <input type="checkbox"/> 其它輔具
------	--

申請檢附文件 (請勾選)	<input type="checkbox"/> <b>居家無障礙環境改善(含安裝/施工)</b> <input type="checkbox"/> 單位(公司)設立核准函及公司設立表影本各1份(如成立公司者檢附) <input type="checkbox"/> 商業登記核准函及商業登記抄本影本各1份(如以商業登記者檢附) <input type="checkbox"/> 負責人身分證正反面影本1份 <input type="checkbox"/> 藥商核准公文影本1份(變更核准公文亦可；如有販售醫療器材者需檢附) <input type="checkbox"/> 藥商許可執照影本 1 份(如有販售醫療器材者需檢附) <input type="checkbox"/> 行政契約書一式 3 份(請蓋騎縫章) <input type="checkbox"/> 存摺影本1份 <input type="checkbox"/> 廠商切結書 1份 <input type="checkbox"/> 新增「身心障礙者輔具補助廠商請款作業系統」廠商帳號申請單
-----------------	--

**注意事項**

輔具補助項目共上述 16 種類別，考量販售廠商於各類別僅提供部分細項輔具，故請填寫「109 年彰化縣辦理身心障礙者或居家無障礙改善購買請款服務「代償墊付」販售輔具類別細項勾選附表」

# 109 年彰化縣辦理身心障礙者或居家無障礙改善購買請款服務 「代償墊付」販售輔具類別細項勾選附表

個人行動輔具	
<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="radio"/> 6. 輪椅附加功能 A 款(具利於移位功能) <input type="radio"/> 7. 輪椅附加功能 B 款(具仰躺功能) <input type="radio"/> 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="radio"/> 6. 輪椅附加功能 A 款(具利於移位功能) <input type="radio"/> 7. 輪椅附加功能 B 款(具仰躺功能) <input type="radio"/> 8. 輪椅附加功能 C 款(具空中傾倒功能) <input type="checkbox"/> 9. 高活動型輪椅 <input type="checkbox"/> 10. 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 21. 電動代步車 <input type="radio"/> 11. 電動輪椅配件 A 款(加裝沙發型座椅) <input type="radio"/> 12. 電動輪椅配件 B 款(加裝擺位型座椅) <input type="radio"/> 13. 電動輪椅配件 C 款(加裝電動變換姿勢功能) <input type="radio"/> 14. 電動輪椅配件 D 款(使用非比例式控制器) <input type="checkbox"/> 15-16. 電動輪椅電池-50 安培小時(含)以上/以下	<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"/> 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 <input type="checkbox"/> 32. 姿勢控制型助行器 <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"/> 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
溝通及資訊輔具-視覺相關輔具	
<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"/> 54. 點字觸摸顯示器 B 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
溝通及資訊輔具-聽覺相關輔具	
<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)
溝通及資訊輔具-警示、指示及信號輔具	
<input type="checkbox"/> 71. 電話擴音器 <input type="checkbox"/> 72. 電話閃光震動器 <input type="checkbox"/> 73. 門鈴閃光器 <input type="checkbox"/> 74. 無線震動警示器	<input type="checkbox"/> 75. 火警閃光警示器 <input type="checkbox"/> 76. 個人衛星定位器
溝通及資訊輔具-發聲輔具	
<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)
溝通及資訊輔具-溝通相關輔具	
<input type="checkbox"/> 79. 溝通輔具- A 款 <input type="checkbox"/> 80. 溝通輔具- B 款 <input type="checkbox"/> 81. 溝通輔具- C 款 <input type="checkbox"/> 82. 溝通輔具- D 款	<input type="checkbox"/> 83. 溝通輔具- E 款 <input type="checkbox"/> 84. 溝通輔具- F 款
溝通及資訊輔具-電腦輔具	
<input type="checkbox"/> 85. 電腦輔具-網路攝影機 <input type="checkbox"/> 86. 電腦輔具- A 款 <input type="checkbox"/> 87. 電腦輔具- B 款 <input type="checkbox"/> 88. 電腦輔具- C 款 <input type="checkbox"/> 89. 電腦輔具- D 款	<input type="checkbox"/> 90. 電腦輔具- E 款 <input type="checkbox"/> 91. 溝通或電腦輔具用支撐固定器
身體、生理及生化試驗設備及材料	
<input type="checkbox"/> 92. 語音血壓計	
身體、肌力及平衡訓練輔具	
<input type="checkbox"/> 93. 直立式站立架 <input type="checkbox"/> 94. 前趴式站立架 <input type="checkbox"/> 95. 後仰式站立架或傾斜床	

# 109 年彰化縣辦理身心障礙者或居家無障礙改善購買請款服務 「代償墊付」販售輔具類別細項勾選附表

預防壓瘡輔具		
<input type="checkbox"/> 96. 輪椅座墊-A 款 <input type="checkbox"/> 98. 輪椅座墊-C 款 <input type="checkbox"/> 100. 輪椅座墊-E 款	<input type="checkbox"/> 97. 輪椅座墊-B 款 <input type="checkbox"/> 99. 輪椅座墊-D 款 <input type="checkbox"/> 101. 輪椅座墊-F 款	<input type="checkbox"/> 102. 輪椅座墊-G 款 <input type="checkbox"/> 103. 氣墊床 A 款 <input type="checkbox"/> 104. 氣墊床 B 款
住家及其他場所之家具及改裝組件		
<input type="checkbox"/> 105. 居家用照顧床 <input type="radio"/> 106. 附加功能 A 款(床面升降功能) <input type="radio"/> 107. 附加功能 B 款(電動升降功能) <input type="checkbox"/> 108. 擺位椅-A 款 <input type="checkbox"/> 110. 擺位椅-C 款 <input type="checkbox"/> 111. 升降桌 <input type="checkbox"/> 113. 居家無障礙設施-門 A 款(單處) <input type="checkbox"/> 114. 居家無障礙設施-門 B 款(單處) <input type="checkbox"/> 115. 居家無障礙設施-扶手(每十公分) <input type="checkbox"/> 116. 居家無障礙設施-可動式扶手(單支) <input type="checkbox"/> 117. 居家無障礙設施-固定式斜坡道 <input type="checkbox"/> 118. 居家無障礙設施-非固定式斜坡板 A 款	<input type="checkbox"/> 109. 擺位椅-B 款 <input type="checkbox"/> 112. 爬梯機 <input type="checkbox"/> 119. 居家無障礙設施-非固定式斜坡板 B 款 <input type="checkbox"/> 120. 居家無障礙設施-非固定式斜坡板 C 款 <input type="checkbox"/> 121. 居家無障礙設施-水龍頭(單處) <input type="checkbox"/> 122. 居家無障礙設施-防滑措施(單處) <input type="checkbox"/> 123. 居家無障礙設施-改善浴缸 <input type="checkbox"/> 124. 居家無障礙設施-改善洗臉台 <input type="checkbox"/> 125. 居家無障礙設施-改善馬桶 <input type="checkbox"/> 126. 居家無障礙設施-改善流理台(新增、改換) <input type="checkbox"/> 127. 居家無障礙設施-改善抽油煙機(位置調整) <input type="checkbox"/> 128. 居家無障礙設施-架高式和式地板拆除 <input type="checkbox"/> 129. 居家無障礙設施-隔間 <input type="checkbox"/> 130. 居家無障礙設施-反光貼條或消光處理(單處)	
個人照顧及保護輔具		
<input type="checkbox"/> 131. 居家無障礙設施-壁掛式淋浴椅(床) <input type="checkbox"/> 132. 居家無障礙設施-特殊簡易洗槽 <input type="checkbox"/> 133. 居家無障礙設施-特殊簡易浴槽	<input type="checkbox"/> 134. 頭護具 <input type="checkbox"/> 135. 馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅 <input type="checkbox"/> 136. 語音體溫計	<input type="checkbox"/> 138. 衣著用輔具 <input type="checkbox"/> 137. 語音體重計
居家生活輔具		
<input type="checkbox"/> 139. 飲食用輔具	<input type="checkbox"/> 140. 居家用生活輔具	
矯具及義具		
<input type="checkbox"/> 141. 部分手義肢 <input type="checkbox"/> 143. 美觀手套 <input type="checkbox"/> 145. 腕離斷或肘下義肢 <input type="checkbox"/> 147. 肘離斷或肘上義肢 <input type="checkbox"/> 149. 肩關節離斷或肩胛骨離斷義肢 <input type="checkbox"/> 150. 髖離斷或半骨盆切除義肢 <input type="checkbox"/> 151. 踝足矯具(踝足支架) <input type="checkbox"/> 152. 膝踝足矯具(膝踝足支架) <input type="checkbox"/> 153. 髖膝踝足矯具(髖膝踝足支架) <input type="checkbox"/> 154. 支架鞋具	<input type="checkbox"/> 142. 部分足義肢 <input type="checkbox"/> 144. 義肢腳掌組 <input type="checkbox"/> 146. 踝離斷或膝下義肢 <input type="checkbox"/> 148. 膝離斷或膝上義肢 <input type="checkbox"/> 155. 肘部或膝部副木	<input type="checkbox"/> 156. 髖矯具 <input type="checkbox"/> 157. 脊柱矯具-支持性背架 A 款 <input type="checkbox"/> 158. 脊柱矯具-支持性背架 B 款 <input type="checkbox"/> 159. 脊柱矯具-脊柱側彎矯正背架 <input type="checkbox"/> 160-161. 量身訂製之特製鞋 A、B 款-單、雙側開楦 <input type="checkbox"/> 162. 透明壓力面膜 <input type="checkbox"/> 164. 義眼 <input type="checkbox"/> 166. 義耳 <input type="checkbox"/> 168. 混和義臉-人造額片 <input type="checkbox"/> 170. 混和義臉-人造眼窩
其他輔具及新增項目		
<input type="checkbox"/> 171. 人工電子耳 <input type="checkbox"/> 172. 人工電子耳語言處理設備更新	<input type="checkbox"/> 174. 人工電子耳耗材 <input type="checkbox"/> 173. 電動代步車電池	
醫療輔具		
<input type="checkbox"/> 1. 電動拍痰器 <input type="checkbox"/> 2. 抽痰機 <input type="checkbox"/> 3. 化痰機(噴霧器) <input type="checkbox"/> 4. 雙相陽壓呼吸輔助器 <input type="checkbox"/> 5. 單相陽壓呼吸器 <input type="checkbox"/> 6. 血氧偵測儀(血氧機) <input type="checkbox"/> 7. 氧氣製造機 <input type="checkbox"/> 8. UPS 不斷電系統	<input type="checkbox"/> 9. 壓力衣-A 款-頭頸 <input type="checkbox"/> 10. 壓力衣-B 款-肩胸腹背 <input type="checkbox"/> 11. 壓力衣-C 款-右上肢 <input type="checkbox"/> 12. 壓力衣-D 款-左上肢 <input type="checkbox"/> 13. 壓力衣-E 款-腰臀大腿 <input type="checkbox"/> 14. 壓力衣-F 款右下肢 <input type="checkbox"/> 15. 壓力衣-G 款-左下肢 <input type="checkbox"/> 16. 矽膠片	

# 廠商切結書

本廠商\_\_\_\_\_參與身心障礙者輔具購買請款服務，確實未曾涉有與輔具補助相關之刑事犯罪紀錄（刑法第210條、214條、339條），且對於廠商之責任，包括刑事、民事與行政責任，已充分瞭解相關法令規定，並願確實遵行。

立書人

廠商： (蓋章)

負責人： (蓋章)

中華民國                      年                      月                      日

# 遺失切結書

本廠商\_\_\_\_\_申請彰化縣政府身心障礙者生活輔具購買服務「廠商代償墊付」，因藥商核准公文函遺失，無法檢附，特立此據證明，如有不實情事，願負法律上一切責任。

立書人

廠商： (蓋章)

負責人： (蓋章)

此 致

彰化縣政府

中 華 民 國                      年                      月                      日

# 衛生福利部社會及家庭署

## 「身心障礙者輔具補助廠商請款作業系統」

### 合約廠商帳號申請表

申請日期	年 月 日	申請項目	<input checked="" type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 註銷
所屬縣市	<input type="checkbox"/> 宜蘭縣 <input type="checkbox"/> 基隆市 <input type="checkbox"/> 新北市 <input type="checkbox"/> 臺北市 <input type="checkbox"/> 桃園市 <input type="checkbox"/> 新竹縣 <input type="checkbox"/> 新竹市 <input type="checkbox"/> 苗栗縣 <input type="checkbox"/> 臺中市 <input checked="" type="checkbox"/> 彰化縣 <input type="checkbox"/> 南投縣 <input type="checkbox"/> 雲林縣 <input type="checkbox"/> 嘉義縣 <input type="checkbox"/> 嘉義市 <input type="checkbox"/> 臺南市 <input type="checkbox"/> 高雄市 <input type="checkbox"/> 屏東縣 <input type="checkbox"/> 花蓮縣 <input type="checkbox"/> 臺東縣 <input type="checkbox"/> 澎湖縣 <input type="checkbox"/> 金門縣 <input type="checkbox"/> 連江縣		
單位名稱	必填	簽約代碼	
使用者姓名	必填	身分證字號	必填
		統一編號	必填
聯絡電話	必填	傳真號碼	
電子信箱	必填		
核發帳號		核發密碼	
申請單位 核 章 (請蓋公司 大小章)		核准單位 核 章	