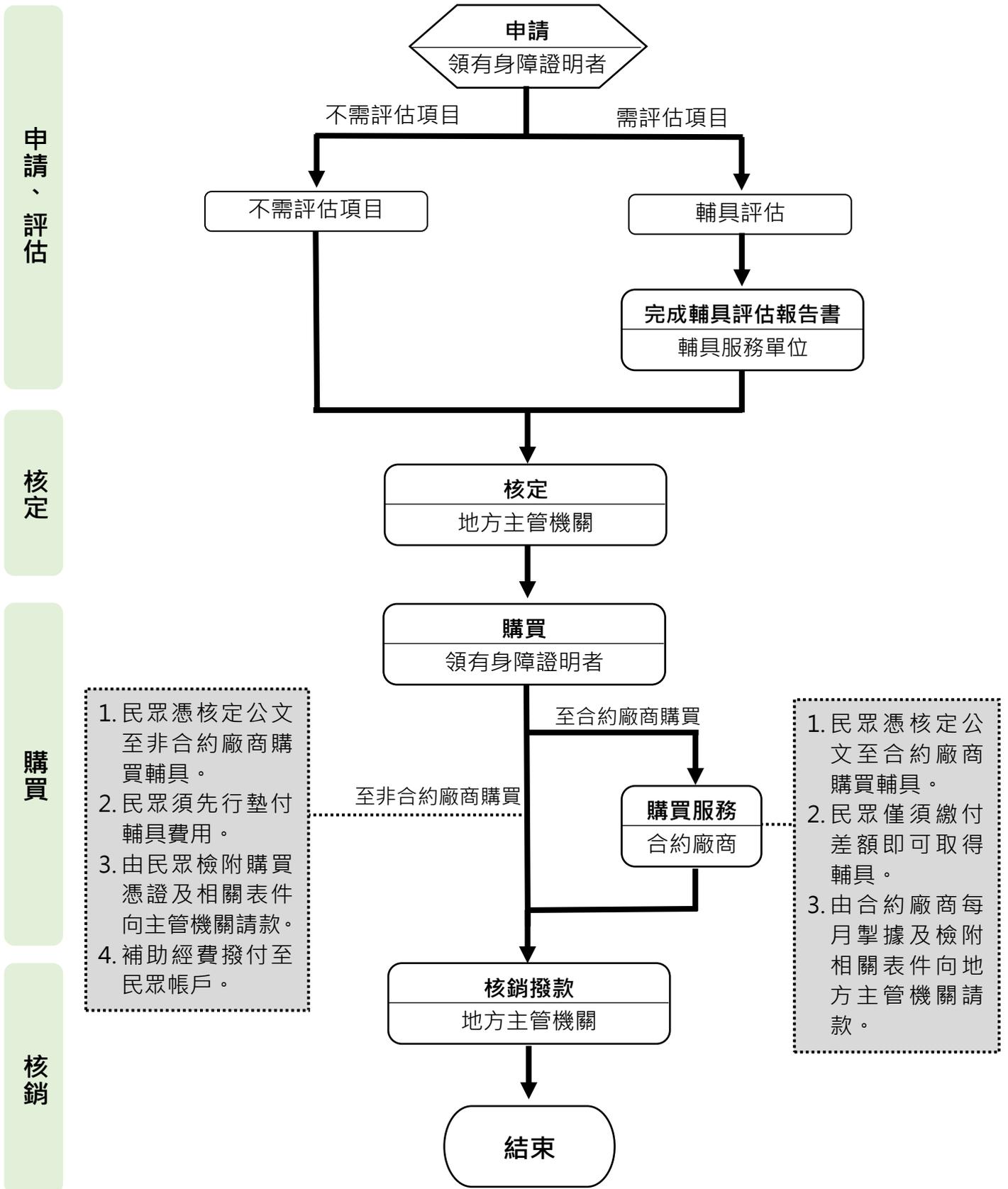
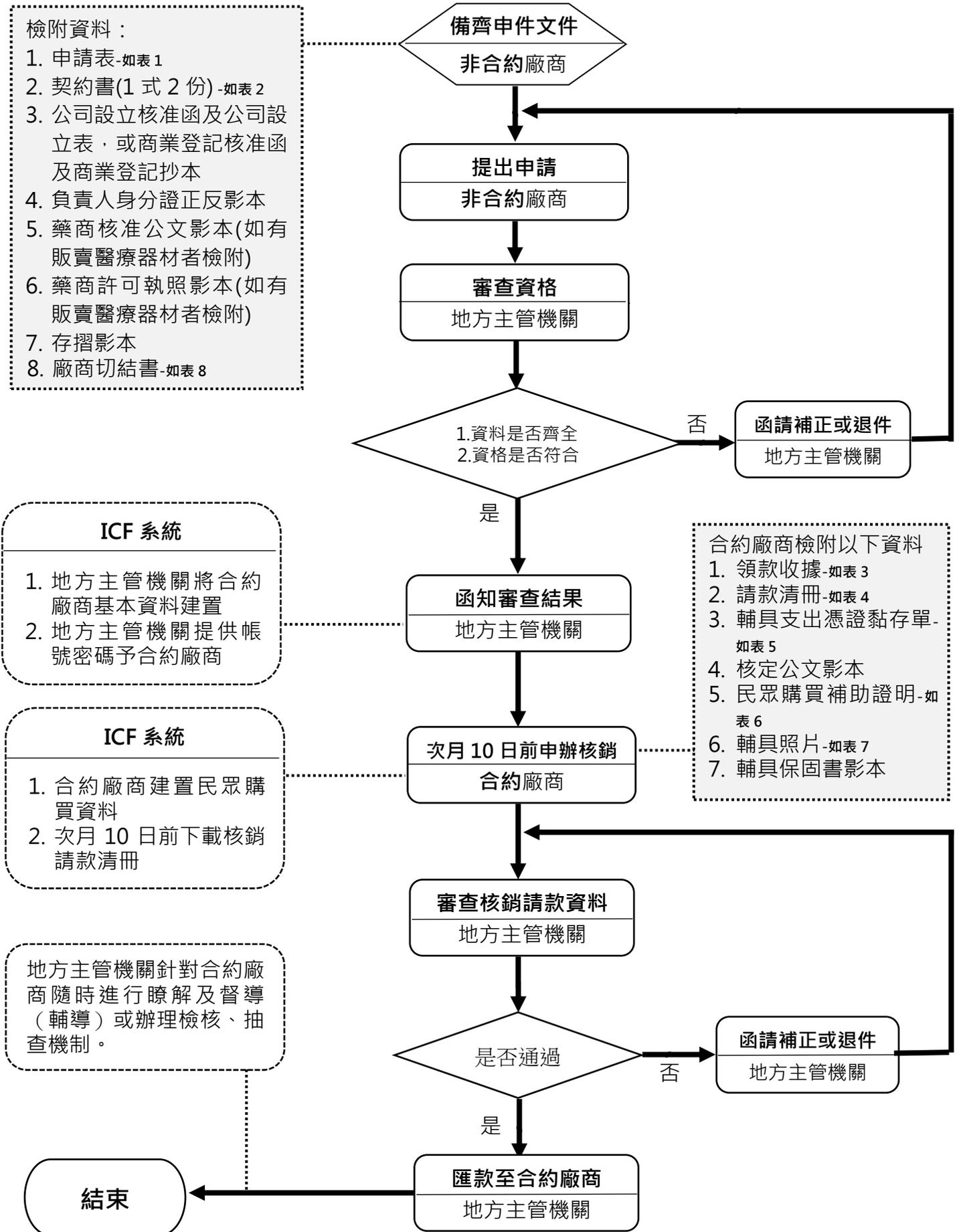


# 身心障礙者輔具費用補助及購買流程



# 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="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"/> 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="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"/> 15-16. 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. 前臥式站立架 <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"/> 97. 輪椅座墊-B 款	<input type="checkbox"/> 102. 輪椅座墊-G 款
<input type="checkbox"/> 98. 輪椅座墊-C 款	<input type="checkbox"/> 99. 輪椅座墊-D 款	<input type="checkbox"/> 103. 氣墊床 A 款
<input type="checkbox"/> 100. 輪椅座墊-E 款	<input type="checkbox"/> 101. 輪椅座墊-F 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="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
○106. 附加功能 A 款(床面升降功能)	<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)
○107. 附加功能 B 款(電動升降功能)	<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"/> 108. 擺位椅-A 款	<input type="checkbox"/> 109. 擺位椅-B 款	<input type="checkbox"/> 125. 居家無障礙設施-改善馬桶
<input type="checkbox"/> 110. 擺位椅-C 款	<input type="checkbox"/> 111. 升降桌	<input type="checkbox"/> 126. 居家無障礙設施-改善流理台(新增、改換)
<input type="checkbox"/> 111. 升降桌	<input type="checkbox"/> 112. 爬梯機	<input type="checkbox"/> 127. 居家無障礙設施-改善抽油煙機(位置調整)
<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"/> 128. 居家無障礙設施-架高式和式地板拆除
<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"/> 129. 居家無障礙設施-隔間
<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"/> 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"/> 137. 語音體重計	<input type="checkbox"/> 138. 衣著用輔具	
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"/> 142. 部分足義肢	<input type="checkbox"/> 143. 美觀手套
<input type="checkbox"/> 144. 義肢腳掌組	<input type="checkbox"/> 145. 腕離斷或肘下義肢	<input type="checkbox"/> 146. 踝離斷或膝下義肢
<input type="checkbox"/> 147. 肘離斷或肘上義肢	<input type="checkbox"/> 148. 膝離斷或膝上義肢	<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"/> 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、雙側開檔	<input type="checkbox"/> 162. 透明壓力面膜
<input type="checkbox"/> 163. 假髮	<input type="checkbox"/> 164. 義眼	<input type="checkbox"/> 165. 義鼻
<input type="checkbox"/> 166. 義耳	<input type="checkbox"/> 167. 義顎	<input type="checkbox"/> 168. 混和義臉-人造額片
<input type="checkbox"/> 169. 混和義臉-人造頰片	<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"/> 173. 電動代步車電池
<input type="checkbox"/> 174. 人工電子耳耗材		
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

# 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	108 年 月 日	申請項目	<input type="checkbox"/> 新增 <input checked="" 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	