

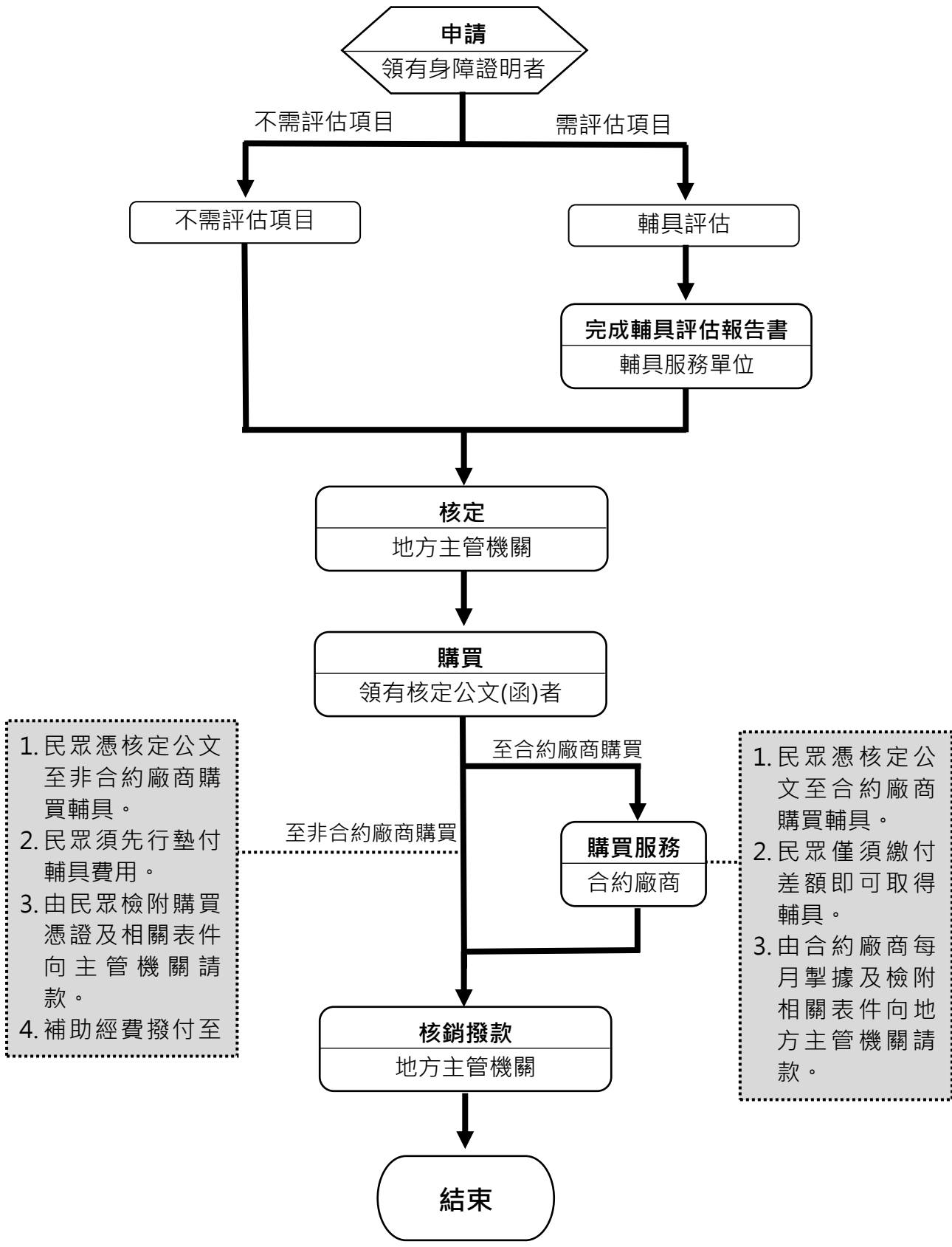
身心障礙者輔具費用補助及購買流程

申請、評估

核定

購買

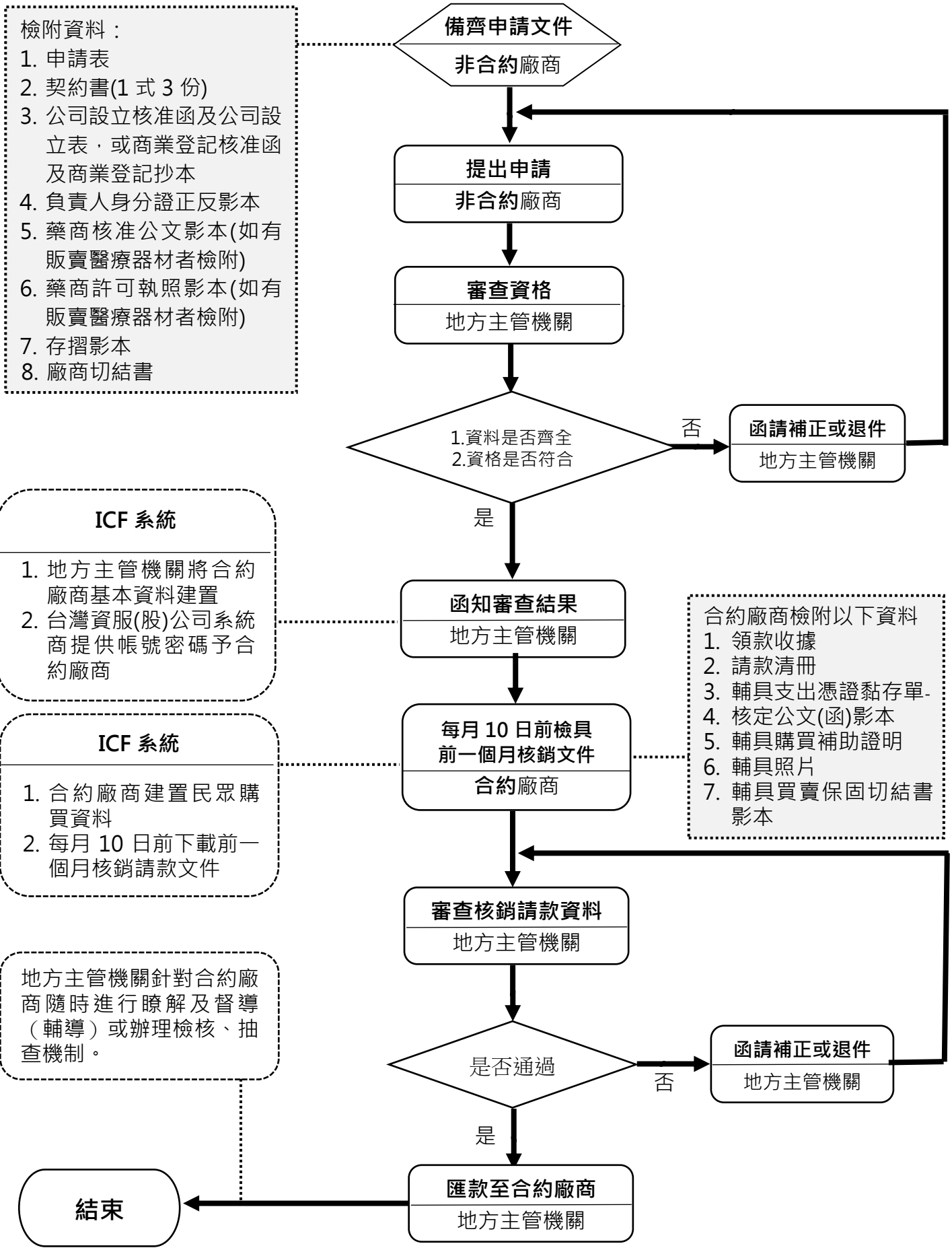
核銷



- 1. 民眾憑核定公文至非合約廠商購買輔具。
- 2. 民眾須先行墊付輔具費用。
- 3. 由民眾檢附購買憑證及相關表件向主管機關請款。
- 4. 補助經費撥付至

- 1. 民眾憑核定公文至合約廠商購買輔具。
- 2. 民眾僅須繳付差額即可取得輔具。
- 3. 由合約廠商每月掣據及檢附相關表件向地方主管機關請款。

申辦身心障礙者輔具代償墊付服務合約廠商申請及請款流程



**年彰化縣辦理身心障礙者輔具費用補助
代償墊付合約廠商申請表**

單位名稱	申請日期	契約編號	(縣府填寫)
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"/> 生活輔具 販售輔具類別(現行輔具補助項目共以下 10 種類別，請依販售項目勾選)： <input type="checkbox"/> 1 個人行動輔具 <input type="checkbox"/> 2-1 溝通及資訊輔具-視覺相關輔具 <input type="checkbox"/> 2-2 溝通及資訊輔具-聽覺相關輔具 <input type="checkbox"/> 2-3 溝通及資訊輔具-警示、指示及信號輔具 <input type="checkbox"/> 2-4 溝通及資訊輔具-發聲輔具 <input type="checkbox"/> 2-5 溝通及資訊輔具-溝通相關輔具 <input type="checkbox"/> 2-6 溝通及資訊輔具-電腦輔具 <input type="checkbox"/> 3 身體、生理及生化試驗設備及材料 <input type="checkbox"/> 4 身體、肌力及平衡訓練輔具 <input type="checkbox"/> 5 預防壓瘡輔具 <input type="checkbox"/> 6 住家家具及改裝組件 <input type="checkbox"/> 7 個人照顧及保護輔具 <input type="checkbox"/> 8 居家生活相關輔具 <input type="checkbox"/> 9 矯具及義具 <input type="checkbox"/> 10 其它	
	<input type="checkbox"/> 居家無障礙環境修繕	
	<input type="checkbox"/> 醫療輔具	

申請檢附文件 (請勾選)	<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；販售醫療器材者需檢附)
	<input type="checkbox"/> 藥商許可執照影本 1 份(販售醫療器材者需檢附)
	<input type="checkbox"/> 契約書一式 3 份(雙面列印並蓋騎縫章)
	<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 11 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「代償墊付販售輔具類別細項附表」

代償墊付販售輔具類別細項附表

個人行動輔具

推車 <input type="checkbox"/> 1. 一般型 <input type="checkbox"/> 2. 荷重型 <input type="checkbox"/> 3. 擺位型	擺位系統 <input type="checkbox"/> 26. 平面型輪椅背靠 <input type="checkbox"/> 27. 曲面適形輪椅背靠 <input type="checkbox"/> 28. 輪椅擺位架 <input type="checkbox"/> 29. 輪椅頭靠系統
輪椅 <input type="checkbox"/> 4. 非輕量化量產型 <input type="checkbox"/> 5. 輕量化量產型 <input type="checkbox"/> 6. 客製型	<input type="checkbox"/> 30. 電動代步車 <input type="checkbox"/> 32. 特製機車-加裝輔助後輪特製車 <input type="checkbox"/> 33. 特製機車-加裝差速器套件及輔助後輪特製車
輪椅附加功能 <input type="checkbox"/> 7. 具利於移位功能 <input type="checkbox"/> 8. 具仰躺功能 <input type="checkbox"/> 9. 具空中傾倒功能	<input type="checkbox"/> 34. 特製機車-改裝輪椅直上式特製車 <input type="checkbox"/> 35. 三輪機車 <input type="checkbox"/> 36. 機車改裝-裝設輔助後輪
高活動型輪椅 <input type="checkbox"/> 10. 基礎型 <input type="checkbox"/> 11. 進階型	<input type="checkbox"/> 37. 機車改裝-裝設差速器套件及輔助後輪 <input type="checkbox"/> 38. 機車改裝-裝設輪椅直上裝置
<input type="checkbox"/> 12. 手推圈啟動型動力輔助輪椅 <input type="checkbox"/> 13. 輪椅配件-後推式介護型動力套件 <input type="checkbox"/> 14. 電動輪椅-基礎型 <input type="checkbox"/> 15. 電動輪椅-進階型	<input type="checkbox"/> 39. 機車改裝-油門或煞車改裝 <input type="checkbox"/> 40. 特製機車改裝(裝設倒退輔助器) <input type="checkbox"/> 41. 汽車改裝-油門或煞車連桿
電動輪椅配件 <input type="checkbox"/> 16. 沙發型座椅 <input type="checkbox"/> 17. 擺位型椅架 <input type="checkbox"/> 18. 電動變換姿勢功能 <input type="checkbox"/> 19. 特殊規格控制器 <input type="checkbox"/> 20. 新車內建鋰系電池 <input type="checkbox"/> 21. 控制器操作位置調整	<input type="checkbox"/> 42. 單支拐杖-量產型 <input type="checkbox"/> 43. 單支拐杖-客製型 <input type="checkbox"/> 43. 單支拐杖-客製型 <input type="checkbox"/> 44. 助行器-一般型 <input type="checkbox"/> 45. 助行器-輪管型或助起型(R型) <input type="checkbox"/> 46. 帶輪型助步車(助行椅)
電動輪椅或電動代步車電池(非鋰系電池) <input type="checkbox"/> 22. 50 安培小時(含)以上 <input type="checkbox"/> 49. 移位腰帶 <input type="checkbox"/> 23. 50 安培小時以下 <input type="checkbox"/> 51. 移位板	<input type="checkbox"/> 47. 姿勢控制型助行器 <input type="checkbox"/> 48. 軀幹支撐型步態訓練器 <input type="checkbox"/> 49. 移位腰帶 <input type="checkbox"/> 50. 移位轉盤 <input type="checkbox"/> 51. 移位板 <input type="checkbox"/> 52. 人力移位吊帶
電動輪椅或電動代步車電池(鋰系電池) <input type="checkbox"/> 24. 20 安培小時或 480 瓦特小時(含)以上 <input type="checkbox"/> 25. 20 安培小時或 480 瓦特小時以下	<input type="checkbox"/> 53. 移位滑布 <input type="checkbox"/> 54. 躺式移位滑墊 <input type="checkbox"/> 55. 移位機-人力型 <input type="checkbox"/> 56. 移位機-電動型 <input type="checkbox"/> 57. 移位機吊帶 <input type="checkbox"/> 58. 視障用白手杖或杖頭
溝通及資訊輔具-視覺相關輔具	
<input type="checkbox"/> 59. 收錄音機或隨身聽 <input type="checkbox"/> 60. 聽書機 <input type="checkbox"/> 61. 視障用點字手錶 <input type="checkbox"/> 62. 視障用語音報時器 <input type="checkbox"/> 63. 特製眼鏡(含特製隱形眼鏡) <input type="checkbox"/> 64. 角膜疾病類隱形眼鏡 <input type="checkbox"/> 65. 包覆式濾光眼鏡 <input type="checkbox"/> 66. 望遠鏡 <input type="checkbox"/> 67. 放大鏡-低倍率 <input type="checkbox"/> 68. 放大鏡-高倍率 <input type="checkbox"/> 69. 點字板 <input type="checkbox"/> 70. 點字機(打字機)	<input type="checkbox"/> 71. 點字觸摸顯示器-20 方以下 <input type="checkbox"/> 72. 點字觸摸顯示器-20 方(含)以上 <input type="checkbox"/> 73. 可攜式擴視機 <input type="checkbox"/> 74. 桌上型擴視機 <input type="checkbox"/> 75. 視障用螢幕報讀軟體 <input type="checkbox"/> 76. 視障用螢幕放大軟體 <input type="checkbox"/> 77. 語音手機-簡易型 <input type="checkbox"/> 78. 語音手機-智慧型或平板
溝通及資訊輔具-聽覺相關輔具	
<input type="checkbox"/> 79. 傳真機 <input type="checkbox"/> 80. 行動手機-簡易型 <input type="checkbox"/> 81. 行動手機-具雙向即時影像傳輸功能型	<input type="checkbox"/> 82. 助聽器-簡易型 <input type="checkbox"/> 83. 助聽器-中階型 <input type="checkbox"/> 84. 助聽器-進階型 <input type="checkbox"/> 85. 助聽器-雙對側傳聲型 <input type="checkbox"/> 86. 電話擴音器
溝通及資訊輔具-警示指示及信號輔具	
<input type="checkbox"/> 87. 電話閃光震動器 <input type="checkbox"/> 88. 門鈴閃光器 <input type="checkbox"/> 89. 無線震動警示器 <input type="checkbox"/> 90. 火警閃光警示器	<input type="checkbox"/> 91. 個人衛星定位器
溝通及資訊輔具-發聲輔具	
<input type="checkbox"/> 92. 人工講話器-氣動式	<input type="checkbox"/> 93. 人工講話器-電動式

代償墊付販售輔具類別細項附表

溝通及資訊輔具-溝通相關輔具	
<input type="checkbox"/> 94. 溝通輔具-無語音輸出之圖卡或設備 <input type="checkbox"/> 95. 溝通輔具-低階固定版面型語音溝通器 <input type="checkbox"/> 96. 溝通輔具-高階固定版面型語音溝通器 <input type="checkbox"/> 97. 溝通輔具-具掃描功能固定版面型語音溝通器	<input type="checkbox"/> 98. 溝通輔具-電腦使用語音溝通軟體 <input type="checkbox"/> 99. 溝通輔具-平板使用語音溝通軟體 <input type="checkbox"/> 100. 溝通輔具-動態版面型語音溝通器
溝通及資訊輔具-電腦輔具	
<input type="checkbox"/> 101. 溝通或電腦輔具用特殊開關 <input type="checkbox"/> 102. 電腦輔具用滑鼠鍵盤模擬器 <input type="checkbox"/> 103. 電腦輔具-替代性滑鼠或鍵盤介面 <input type="checkbox"/> 104. 電腦輔具-嘴控滑鼠	<input type="checkbox"/> 105. 電腦輔具-紅外線貼片感應滑鼠 <input type="checkbox"/> 106. 電腦輔具-陀螺儀動作感應滑鼠 <input type="checkbox"/> 107. 電腦輔具-眼控滑鼠 <input type="checkbox"/> 108. 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"/> 109. 語音血壓計	
身體、肌力及平衡訓練輔具	
<input type="checkbox"/> 110. 直立式站立架 <input type="checkbox"/> 111. 前臥式站立架	<input type="checkbox"/> 112. 後仰式站立架或傾斜床-手動調整型 <input type="checkbox"/> 113. 後仰式站立架或傾斜床-電動調整型
預防壓瘡輔具	
<input type="checkbox"/> 114. 連通管氣囊輪椅座墊-基礎型 <input type="checkbox"/> 115. 連通管氣囊輪椅座墊-橡膠材質基礎型 <input type="checkbox"/> 116. 連通管氣囊輪椅座墊-橡膠材質分區型 <input type="checkbox"/> 117. 液態凝膠輪椅座墊 <input type="checkbox"/> 118. 固態凝膠輪椅座墊	<input type="checkbox"/> 119. 填充式氣囊輪椅座墊 <input type="checkbox"/> 120. 客製化適形泡棉輪椅座墊 <input type="checkbox"/> 121. 氣墊床-基礎型 <input type="checkbox"/> 122. 氣墊床-進階型
住家家具及改裝組件	
<input type="checkbox"/> 123. 居家用照顧床 <input type="checkbox"/> 124. 附加功能-床板靠背段及腿段獨立抬升功能(電動調整) <input type="checkbox"/> 125. 附加功能-床板高度調整功能(手動調整) <input type="checkbox"/> 126. 附加功能-床板高度調整功能(電動調整) <input type="checkbox"/> 127. 附加功能-床板高度調整功能(高升降行程電動調整) <input type="checkbox"/> 128. 擺位椅-基礎型 <input type="checkbox"/> 129. 擺位椅-調整型 <input type="checkbox"/> 130. 擺位椅-進階調整型 <input type="checkbox"/> 131. 升降桌 <input type="checkbox"/> 132. 居家無障礙輔具-爬梯機	<input type="checkbox"/> 133. 居家無障礙修繕-軌道式樓梯升降機 <input type="checkbox"/> 134. 居家無障礙修繕-固定式動力垂直升降平台 <input type="checkbox"/> 135. 至 153. 居家無障礙修繕 <input type="checkbox"/> 154. 居家無障礙輔具-門檻斜角 <input type="checkbox"/> 155. 至 158. 居家無障礙輔具-非固定式斜坡板 <input type="checkbox"/> 159. 居家無障礙輔具-防滑措施 <input type="checkbox"/> 160. 居家無障礙輔具-反光貼條或消光處理 <input type="checkbox"/> 161. 居家無障礙輔具-馬桶扶手 <input type="checkbox"/> 162. 居家無障礙輔具-床邊扶手
個人照顧及保護輔具	
<input type="checkbox"/> 163. 移動式身體清洗槽-局部型 <input type="checkbox"/> 164. 移動式身體清洗槽-全身型 <input type="checkbox"/> 165. 頭護具 <input type="checkbox"/> 166. 馬桶增高器 <input type="checkbox"/> 167. 沐浴椅(一般型) <input type="checkbox"/> 168. 便盆椅(一般型)	沐浴椅或便盆椅附加功能 <input type="checkbox"/> 169. 附輪 <input type="checkbox"/> 170. 具利於移位之扶手 <input type="checkbox"/> 171. 具仰躺功能 <input type="checkbox"/> 172. 具空中傾倒功能 <input type="checkbox"/> 173. 語音體溫計 <input type="checkbox"/> 174. 語音體重計 <input type="checkbox"/> 175. 衣著用輔具
居家生活相關輔具	
<input type="checkbox"/> 176. 飲食用輔具 <input type="checkbox"/> 177. 居家用輔具	<input type="checkbox"/> 178. 物品裝置與處理輔具 <input type="checkbox"/> 179. 藥品處理輔具

代償墊付販售輔具類別細項附表

矯具及義肢	
<input type="checkbox"/> 180. 部分手義肢 <input type="checkbox"/> 181. 腕離斷義肢-美觀型 <input type="checkbox"/> 182. 腕離斷義肢-功能型 <input type="checkbox"/> 183. 肘下義肢-美觀型 <input type="checkbox"/> 184. 肘下義肢-功能型 <input type="checkbox"/> 185. 肘離斷義肢-美觀型 <input type="checkbox"/> 186. 肘離斷義肢-功能型 <input type="checkbox"/> 187. 肘上義肢-美觀型 <input type="checkbox"/> 188. 肘上義肢-功能型 <input type="checkbox"/> 189. 肩離斷義肢-美觀型 <input type="checkbox"/> 190. 肩離斷義肢-功能型 <input type="checkbox"/> 191. 肩胛骨離斷義肢 <input type="checkbox"/> 192. 部分足義肢-基礎型 <input type="checkbox"/> 193. 部分足義肢-功能型 <input type="checkbox"/> 194. 踝離斷義肢 <input type="checkbox"/> 195. 膝下義肢 <input type="checkbox"/> 196. 膝離斷義肢 <input type="checkbox"/> 197. 膝上義肢 <input type="checkbox"/> 198. 髌離斷義肢 <input type="checkbox"/> 199. 半骨盆切除義肢	<input type="checkbox"/> 213. 踝足矯具-踝上矯具型 <input type="checkbox"/> 214. 踝足矯具-固定型或金屬支架型 <input type="checkbox"/> 215. 踝足矯具-關節型 <input type="checkbox"/> 216. 膝踝足矯具 <input type="checkbox"/> 217. 髌膝踝足矯具 <input type="checkbox"/> 218. 下肢矯具配件-鞋具(托足鞋型) <input type="checkbox"/> 219. 下肢矯具配件-鞋具(皮鞋型) <input type="checkbox"/> 220. 肘矯具 <input type="checkbox"/> 221. 膝矯具 <input type="checkbox"/> 222. 髌矯具 <input type="checkbox"/> 223. 脊柱矯具-支持性背架(基礎型) <input type="checkbox"/> 224. 脊柱矯具-支持性背架(量身訂製型) <input type="checkbox"/> 225. 脊柱矯具-脊柱側彎矯正背架 <input type="checkbox"/> 226. 量身訂製特製鞋-檀頭修改(單腳) <input type="checkbox"/> 227. 量身訂製特製鞋-檀頭修改(雙腳) <input type="checkbox"/> 228. 量身訂製特製鞋-新製開檀(單腳) <input type="checkbox"/> 229. 量身訂製特製鞋-新製開檀(雙腳) <input type="checkbox"/> 230. 透明壓力面膜-不含矽膠內層 <input type="checkbox"/> 231. 透明壓力面膜-含矽膠內層 <input type="checkbox"/> 232. 假髮 <input type="checkbox"/> 233. 義眼 <input type="checkbox"/> 234. 義鼻 <input type="checkbox"/> 235. 義耳 <input type="checkbox"/> 236. 義顎 <input type="checkbox"/> 237. 混和義臉-人造額片 <input type="checkbox"/> 238. 混和義臉-人造頰片 <input type="checkbox"/> 239. 混和義臉-人造眼窩
義肢組件更換	
<input type="checkbox"/> 200. 義肢手套 <input type="checkbox"/> 201. 手部裝置 <input type="checkbox"/> 202. 義肢腳套 <input type="checkbox"/> 203. 義肢腳掌組(基礎型) <input type="checkbox"/> 204. 義肢腳掌組(進階型) <input type="checkbox"/> 205. 膝關節 <input type="checkbox"/> 206. 髌關節 <input type="checkbox"/> 207. 踝離斷或膝下義肢-硬式承筒或凝膠軟套 <input type="checkbox"/> 208. 膝離斷或膝上義肢-硬式承筒或凝膠軟套 <input type="checkbox"/> 209. 髌離斷或半骨盆切除義肢-硬式承筒 <input type="checkbox"/> 210. 踝離斷或膝下義肢-美觀泡棉 <input type="checkbox"/> 211. 膝離斷或膝上義肢-美觀泡棉 <input type="checkbox"/> 212. 髌離斷或半骨盆切除義肢-美觀泡棉	
其他	
<input type="checkbox"/> 240. 人工電子耳 <input type="checkbox"/> 241. 人工電子耳語言處理設備更新	<input type="checkbox"/> 242. 人工電子耳配件

醫療輔具	
<input type="checkbox"/> 1. 電動拍痰器 <input type="checkbox"/> 2. 非蓄電式抽痰機 <input type="checkbox"/> 3. 蓄電式(交直流兩用)抽痰機 <input type="checkbox"/> 4. 化痰機(噴霧器) <input type="checkbox"/> 5. 血氧偵測儀(血氧機) <input type="checkbox"/> 6. 氧氣製造機	<input type="checkbox"/> 7. 咳嗽(痰)機 <input type="checkbox"/> 8. 單相陽壓呼吸器 <input type="checkbox"/> 9. 雙相陽壓呼吸器 <input type="checkbox"/> 10. UPS 不斷電系統 <input type="checkbox"/> 11. 至 21. 壓力衣 <input type="checkbox"/> 22. 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	

備註：如已有申請帳號，請勿重複申請