

# 彰化縣早期療育服務 家長資源手冊



彰化縣政府廣告

111年1月更新

# 目 錄

 給家長的話.....	3
 【兒童發展第 1 步～諮詢與通報】	
一、早期療育福利與服務宣導.....	4
二、彰化縣兒童發展通報流程.....	5
三、彰化縣兒童發展通報單.....	6
四、彰化縣兒童發展通報轉介中心.....	7
五、彰化縣兒童發展社區資源中心.....	8
 【兒童發展第 2 步～尋找療育資源】	
六、彰化縣早期療育補助-申請流程.....	9
七、彰化縣早期療育補助-申請須知.....	10
八、彰化縣兒童發展評估單位.....	11
九、彰化縣健保特約療育單位.....	12
十、彰化縣早期療育自費療育單位.....	14
十一、彰化縣兒童發展社區服務據點.....	17
十二、彰化縣早療機構及身障機構(含兼辦早療日托)單位.....	19
十三、學前兒童語言(輕度構音)衛教診所.....	20
 【兒童發展第 3 步～早期療育補助申請】	
十四、早期療育補助申請表.....	22
(範例一)發展遲緩兒童早期療育補助費申請表.....	23
(範例二)發展遲緩兒童早期療育交通補助費療育紀錄單.....	24
(表一)發展遲緩兒童早期療育補助費申請表.....	25
(表二)發展遲緩兒童早期療育交通補助費療育紀錄單.....	26
(表三)遲緩領域及療育項目對照表.....	27
(表四)發展遲緩兒童日間托育服務補助費申請表.....	28
(表五)新生兒助聽器補助申請表.....	29

♥【兒童發展第4步～善用兒童福利資源】

十五、彰化縣政府辦理0-6歲兒童福利補助項目一覽表.....	30
十六、彰化縣各鄉鎮市公所.....	39
十七、彰化縣居家托育服務中心.....	40
十八、彰化縣私立托嬰中心.....	41
十九、彰化縣育兒親子館.....	43
二十、彰化縣政府兒童青少年福利服務中心.....	44
二十一、彰化縣政府家庭福利服務中心.....	44
二十二、彰化縣政府相關業務單位.....	45





## 給家長的話



### 兒童發展需要您我用心觀察～早期發現 早期介入

0 至 6 歲是兒童發展黃金期，3 歲前療育效果將提高 10 倍，發展遲緩兒童若能在此階段得到完善的照顧與治療，有很大的機會可以恢復。因此彰化縣政府致力推動早期療育，重視兒童發展及家庭支持，運用彰化縣公益彩券盈餘分配基金推動早期療育服務，成立一處「**兒童發展通報轉介中心**」，關心 0 至 6 歲有發展疑慮或發展遲緩之兒童，受理通報個案、兒童發展諮詢及資源轉介等，並成立四處「**兒童發展社區資源服務中心**」（彰化區、和美鹿港區、員林田中區、二林北斗區），提供兒童、家庭支持及資源連結等服務，讓有需求的兒童及家庭在黃金時期得到妥適的多元化服務。

本次彙整《**早期療育服務家長資源手冊**》，除更新彰化縣兒童發展社區資源服務中心服務資訊，也新修正「彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助實施要點」及相關申請表件、兒童可接受早期療育單位(含健保單位、自費療育單位、社區療育據點、衛教診所等)等資訊，不僅提供家長最新的早療資訊、社區可用資源及服務，同時彙整本縣 0 至 6 歲兒童福利補助，期使在照顧發展遲緩兒童的工作上更能事半功倍，也讓兒童可以獲得更完善的照顧。

為使發展遲緩兒童能穩定接受療育服務，縣府提供「**發展遲緩兒童早期療育費用補助**」，包含療育訓練費、交通費、到宅療育費，減輕家長經濟負擔，提供符合資格民眾可以按季於期限內至兒童發展通報轉介中心或兒童發展社區資源服務中心申辦。

兒童發展需要您我用心觀察，提醒家長除了觀察孩子生理發展外，也要細心觀察孩子在認知、動作、語言溝通、心理社會及生活自理各方面發展，一旦發現各方表現比同年齡的孩子出現明顯落後的現象，呼籲家長應提高警覺，把握 3 歲前黃金療育期，藉由「**早期發現、早期介入**」，讓孩子可以盡早獲得妥善的照顧。

想瞭解更多兒童發展或早療資訊，可洽詢彰化縣兒童發展通報轉介中心（電話：04-8837588，地址：彰化縣田尾鄉北曾村福德巷 343 號 3 樓），或彰化縣政府社會處兒童及少年福利科（電話：04-7263650），彰化縣政府與您一同關心兒童健康與發展，讓我們一起共創美好彰化、希望城市。

祝福 闔府平安吉祥

彰化縣政府社會處

111 年 1 月

# 早期療育福利與服務宣導

除此之外，各縣市之通報轉介中心、個案管理中心提供：

兒童發展  
教養諮詢



幼兒園或  
小學之入學諮詢

親子活動、  
親職教育或家長支持團體



其他各單位辦理  
之家庭支持服務



## 服務資訊

各縣市  
社會局(處) 聯繫方式



如何連繫社工  
各縣市通報轉介中心、  
個案管理中心資訊



早期療育單位  
各縣市早期療育單位



早期療育宣導影片  
心愛寶貝 刻不容緩



線上學習  
幼兒照顧及教養  
育兒親職網



從觀察您的孩子開始

什麼是發展遲緩？

孩子有發展遲緩問題該怎麼辦？

孩子及家庭的福利及支持

QRcode



## 從觀察您的孩子開始

孩子是否有發展比較慢的現象，可由以下二種方式觀察：

- 1.定期記錄孩子的身高、體重及頭圍
- 2.觀察孩子的生活狀況及行為反應

參考資料：

- 1.兒童健康手冊
- 2.學前兒童發展檢核表(Taipei II)



### 切記

- 1.在自然的情境之下進行觀察
- 2.不要給自己及孩子過高的壓力
- 3.記錄孩子的發展狀況，可提供給醫師評估參考使用



## 什麼是發展遲緩？

發展遲緩是指兒童在認知發展、生理發展、語言及溝通發展、心理社會發展或生活自理技能等發展領域上，有一種、數種或全面性的發展速度落後之情形。



## 孩子有發展遲緩問題該怎麼辦？

若您的孩子經醫療院所評估具發展遲緩的情形，那麼要帶您的孩子接受早期療育服務。

早期療育是人性化、主動及全面的服務，透過不同的專業人員，為0至6歲兒童及家庭提供整合性的服務，增進孩子的發展，也回應醫療、教育、家庭及社會相關問題。

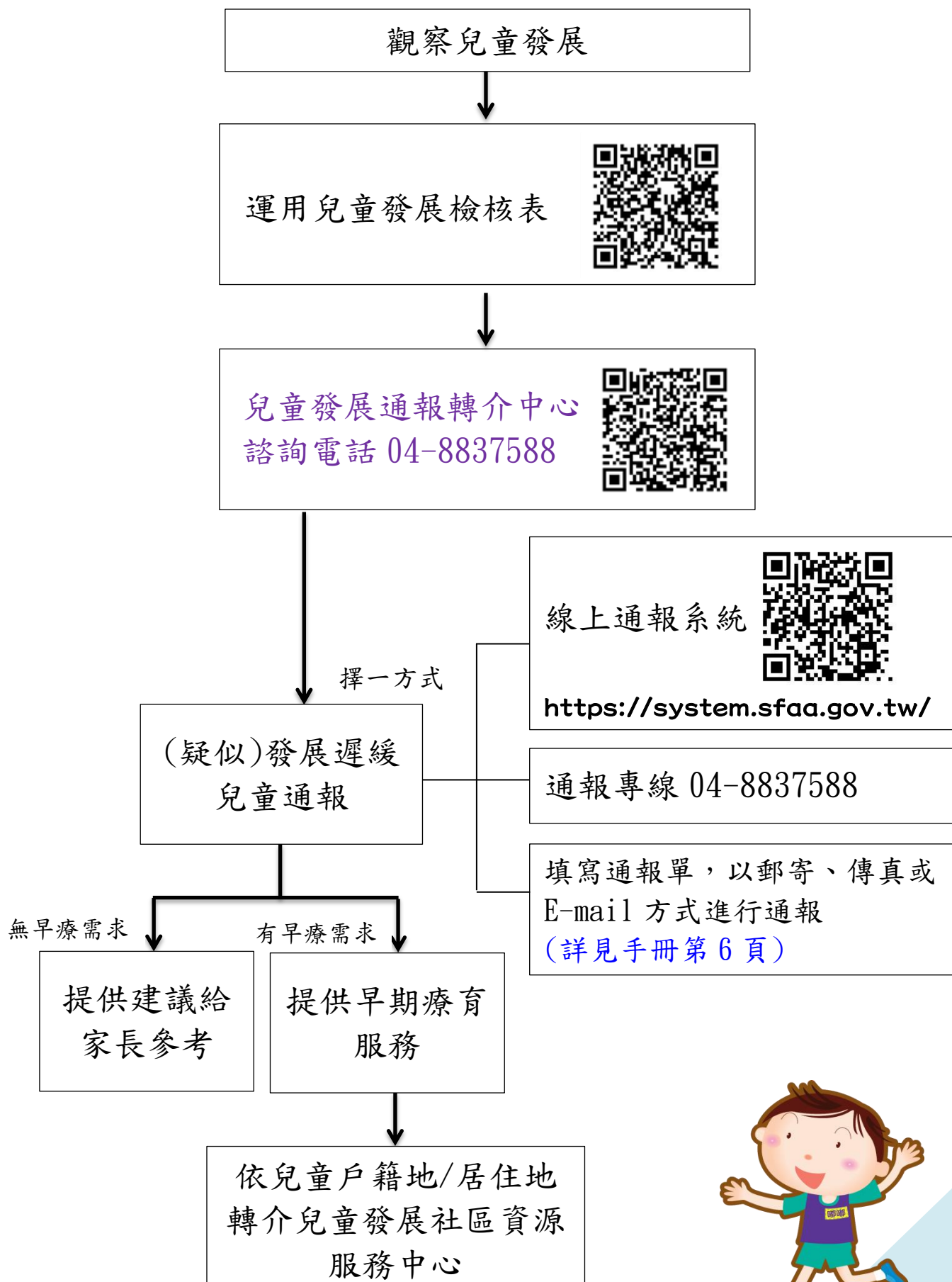
## 孩子及家庭的福利及支持

政府為促使兒童接受早期療育，減輕家庭的經濟負擔，提供「發展遲緩兒童早期療育費用補助」，包含了「交通費」及「療育費」。



# 【兒童發展第 1 步～諮詢與通報】

## 彰化縣兒童發展通報流程



**彰化縣兒童發展通報轉介中心**  
**零至六歲發展遲緩及疑似發展遲緩幼兒通報單**

通報日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

110.08 修正

幼兒姓名		身份證號碼		出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
監護人姓名		與兒童關係		父母身分	父： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
聯絡人姓名					母： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
聯絡電話	(日)	(夜)	(手機)				
戶籍住址							
聯絡地址							

**幼兒在下列哪些方面出現問題：**

語言溝通能力 認知能力 社會、情緒發展 粗動作 精細動作 視覺 聽力 生活自理  
高危險背景環境(如早產、低重兒、低社經家庭…等) 染色體異常：\_\_\_\_\_ 其他：\_\_\_\_\_

**幼兒目前是否領有：**

發展遲緩證明：無 不確定 申請中 已持有，鑑定醫院：\_\_\_\_\_ 鑑定日期：\_\_年\_\_月\_\_日  
身心障礙證明：無 不確定 申請中 已持有，鑑定醫院：\_\_\_\_\_ 鑑定日期：\_\_年\_\_月\_\_日  
障礙類別：\_\_\_\_\_ 程度：輕 中 重 極重度  
重大傷病卡：無 不確定 申請中 已持有，疾病名稱：\_\_\_\_\_

**幼兒目前是否就學或接受治療：**

就學(學校或機構名稱：\_\_\_\_\_)  
復健治療(語言治療 物理治療 職能治療 其他\_\_\_\_\_)  
療育課程(時段療育 在宅服務 其他\_\_\_\_\_)  
未就學/復健治療/療育課程

**家長接受服務意願：**

通報服務意願 (意願高 意願低 (請略說明) \_\_\_\_\_ 意願不明 (請略說明) \_\_\_\_\_)  
發展評估意願 (意願高 意願低 (請略說明) \_\_\_\_\_ 意願不明 (請略說明) \_\_\_\_\_)

**具體問題陳述** (請略說明發展概況、案家概況、福利概況、協助事項等)

通報單位		通報人		與幼兒關係	
聯絡地址			聯絡電話		

-----以下欄位由通報中心填寫-----

通報結果 (幼兒姓名：\_\_\_\_\_ 案號：\_\_\_\_\_ 通報日期：\_\_年\_\_月\_\_日)

1. 受案情形：不予受案，原因：\_\_\_\_\_  
曾通報，通報服務\_\_\_\_\_ 個管服務\_\_\_\_\_  
未曾通報經聯繫後服務概況\_\_\_\_\_  
後續擬提供通報服務\_\_\_\_\_ 個管服務\_\_\_\_\_

2. 通報單位後續協助事項：早療觀念灌輸 發展評估意願推動 通報意願推動 其他\_\_\_\_\_

回覆日期		社工員		單位主管	
------	--	-----	--	------	--

\*彰化縣兒童發展通報轉介中心-通報諮詢電話：04-8837588 傳真電話：04-8837551  
地址：522彰化縣田尾鄉北曾村福德巷343號3樓 E-mail: chcgchildjoyce@gmail.com  
\*本表可至彰化縣政府社會處 (<http://social.chcg.gov.tw/>) -業務專區-兒少福利專區-6、早期療育服務-【兒童發展第1步~諮詢與通報】彰化縣兒童發展通報轉介中心(通報窗口)下載。  
\*本表填寫完後請以郵寄、傳真或E-mail方式進行通報。

# 彰化縣兒童發展通報轉介中心

## 一、單位資訊：

單位名稱	承辦單位	服務區域	聯絡方式	地址	服務時間
彰化縣兒童發展通報轉介中心	財團法人基督教瑪喜樂社會福利基金會	全彰化縣	電話：04-8837588 傳真：04-8837551 E-mail： chcgchildjoyce@gmail.com	田尾鄉北曾村福德巷343號3樓	週一至週五 8:00-12:00 13:30-17:30 週六 8:00-12:00 13:00-17:00

## 二、服務對象：

目前戶籍於彰化縣內或居住於彰化縣內，符合以下任一資格者：

- (一)未入小學者且具發展遲緩兒童、身心障礙兒童、暫緩入學兒童身份者。
- (二)衛生所篩檢且提供轉診單，並通報中心者。
- (三)疑似發展遲緩兒童，並通報中心者。

## 三、服務項目：

接受彰化縣 0-6 歲疑似發展遲緩兒童通報及轉介服務

- (一)受理彰化縣 0-6 歲疑似發展遲緩兒童通報及轉介服務。
- (二)建構早療資源網絡及管理。
- (三)兒童發展及福利諮詢服務。
- (四)兒童發展篩檢及宣導活動。
- (五)受理早期療育福利補助之申請。

## 四、網站連結：



彰化縣兒童發展通報轉介中心  
LINE 帳號



彰化縣兒童發展通報轉介中心  
FB 粉絲專頁



# 彰化縣兒童發展社區資源中心

## 一、單位資訊：

單位名稱	承辦單位	服務區域	聯絡方式	地址	服務時間
彰化區兒童發展社區資源服務中心	財團法人天主教會臺中教區附設臺灣省私立慈愛教養院	彰化市、花壇鄉、芬園鄉	04-7124891 分機 888	彰化市大埔路 676 號	週一至週五 8:00-12:00 13:30-17:00
和美鹿港區兒童發展社區資源服務中心	財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會附設彰化縣私立家扶發展學園	和美鎮、線西鄉、伸港鄉、鹿港鎮、福興鄉、秀水鄉、埔鹽鄉	04-7569336	和美鎮彰美路五段 160 號	週一至週六 8:00-12:00 13:00-17:00
員林田中區兒童發展社區資源服務中心	財團法人天主教會台中教區附設彰化縣私立聖家啟智中心	員林市、大村鄉、永靖鄉、社頭鄉、田中鎮、二水鄉、埔心鄉	04-8374936 04-8338156	員林市光明里民生路 50 號	週一至週五 8:00-12:00 13:00-17:00
二林北斗區兒童發展社區資源服務中心	財團法人基督教瑪喜樂社會福利基金會	芳苑鄉、大城鄉、二林鎮、竹塘鄉、埤頭鄉、溪州鄉、田尾鄉、北斗鎮、溪湖鎮	04-8960271 分機 142、 249、327	二林鎮中西里二城路 7 號	週一至週五 8:00-12:00 13:30-17:30

## 二、服務項目：

- (一)早療諮詢(包含醫療評估、復健治療、幼托教育及療育服務等諮詢項目)。
- (二)資源整合及連結。
- (三)教育銜接服務(進入幼兒園所或進入小學)。
- (四)資源需求評估。
- (五)服務計畫擬定及執行。

## 三、網站連結：



彰化區兒童發展  
社區資源服務中心  
FB 粉絲團

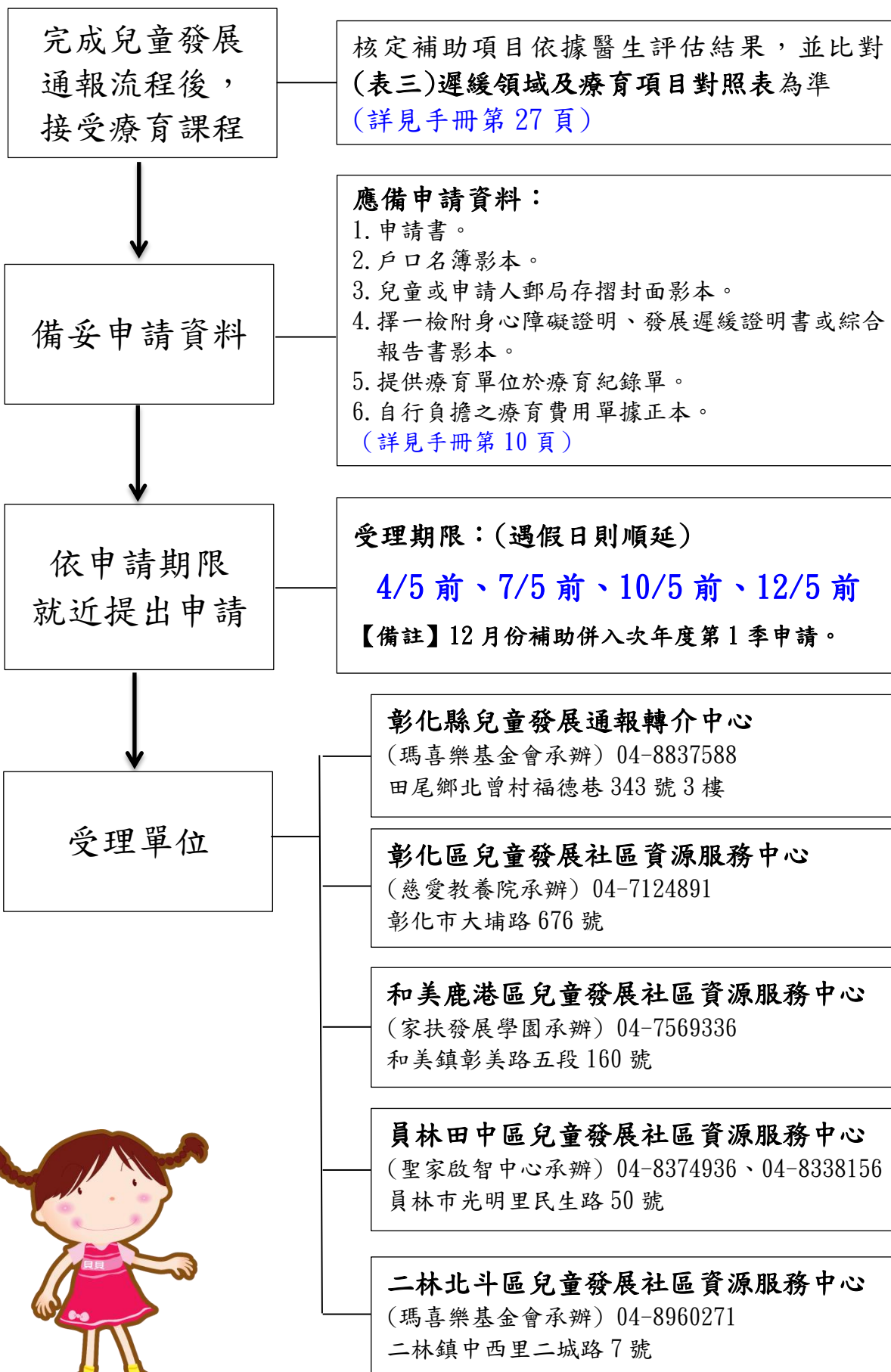


員林田中區兒童發展  
社區資源服務中心  
FB 粉絲團



彰化縣二林北斗區  
社資中心  
LINE 帳號

## 彰化縣早期療育補助申請流程



## 彰化縣早期療育補助申請須知

一、本補助，每季申請一次，申請期限分別如下：(遇假日則順延)

- (一)4月5日前(申請前年度12月及當年度1月、2月、3月補助)
- (二)7月5日前(申請當年度4月、5月、6月補助)
- (三)10月5日前(申請當年度7月、8月、9月補助)
- (四)12月5日前(申請當年度10月、11月補助)

二、受理單位分別如下：

單位名稱	電話	地址
彰化縣 兒童發展通報轉介中心	04-8837588	彰化縣田尾鄉北曾村福德巷 343 號 3 樓
彰化區 兒童發展社區資源服務中心	04-7124891 分機 888	彰化縣彰化市大埔路 676 號
和美鹿港區 兒童發展社區資源服務中心	04-7569336	彰化縣和美鎮彰美路五段 160 號
員林田中區 兒童發展社區資源服務中心	04-8374936 04-8338156	彰化縣員林市光明里民生路 50 號
二林北斗區 兒童發展社區資源服務中心	04-8960271 分機 142、249、 327	彰化縣二林鎮中西里二城路 7 號

三、需檢附資料如下：

類別	檢附證件	正本	影本
第一次申請 或 當年度第一季申請	✓申請表	★	★
	✓紀錄單	★	★
	✓自行負擔之療育費用收據或部分負擔收據	★	★
	✓戶口名簿		★
	✓郵局存簿(兒童或申請人)		★
	✓綜合報告書、診斷證明書、身心障礙證明 (擇一檢附)		★
	◎ <u>低收入家庭、寄養家庭</u> 需檢附以下最新資料： ✓低收入證明或寄養契約書		
當年度已申請過 (每次需檢附)	✓申請表	★	★
	✓紀錄單	★	★
	✓自行負擔之療育費用收據或部分負擔收據	★	★
	✓綜合報告書、診斷證明書、身心障礙證明 (需為有效期限證明)		★
	◎ <u>低收入家庭、寄養家庭</u> 需檢附以下最新資料： ✓低收入證明或寄養契約書		

# 彰化縣兒童發展評估單位

110年7月1日更新

彰化縣兒童發展聯合評估中心		
醫院名稱	聯絡電話	地址
衛生福利部彰化醫院	04-8298686 分機 2043、2041	彰化縣埔心鄉中正路二段 80 號
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	04-7238595 分機 1164	彰化縣彰化市南校街 135 號
彰化縣兒童發展評估醫院		
醫院名稱	聯絡電話	地址
秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	04-7256166 分機 83300、83301	彰化縣彰化市中山路一段 542 號
秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院	04-7813888 分機 70288、70289	彰化縣鹿港鎮鹿工路 6 號
彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院	04-7779595 分機 8270、8272	彰化縣鹿港鎮中正路 480 號
彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院	04-8381456 分機 2490、2491	彰化縣員林市莒光路 456 號
彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	04-8952031 分機 8123、8124	彰化縣二林鎮大成路 1 段 558 號

註 1：提醒家長及主要照顧者，如發現兒童有落後同齡兒童時，請務必優先至「兒童發展聯合評估中心」接受進一步之跨專業團隊確診評估（含小兒精神科、小兒復健科、小兒心智科、職能治療師、語言治療師、物理治療師、臨床心理師、聽力師、社工師等），以確保兒童各評估項目之完整。

註 2：依「彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助實施要點」規定，補助對象應持有聯合評估中心或各地方政府認可之評估醫院開具之綜合報告書、發展遲緩證明書或疑似發展遲緩證明書之兒童（有效期間依綜合報告書或發展遲緩證明書上認定）。上表單位適用於本縣審認早療補助認可之聯合評估中心及評估醫院。

# 衛生福利部中央健康保險署-彰化縣健保特約療育單位

110年10月19日更新

區域	單位	電話	地址	物理治療	職能治療	語言治療	心理治療	感覺統合	輔具諮詢評估	平日夜診	假日診	其他
彰化市	彰化基督教醫院	04-7238595 轉 7430(物)、 7425(職)、 7426(語)、 1163(心)	彰化縣彰化市南校街135號	★	★	★	★	★	★		★	1. 兒童發展聯合評估中心 2. 週六上午(約診進行團體治療)
	秀傳紀念醫院	04-7256166 轉 83300、83301	彰化縣彰化市中山路1段542號	★	★	★	★	★		★	★	1. 兒童發展評估醫院 2. 心理治療可洽詢心智科
	漢銘基督教醫院	04-7113456 轉 8221	彰化縣彰化市中山路1段366號	★	★	★		★				
	彰廷復健科診所	04-7113419	彰化縣彰化市中正路一段100號1樓	★	★	★			★	★		
和美鎮	道周醫院	04-7566995 轉 200	彰化縣和美鎮和光路180號、和善路118號	★	★						★	週六上午(只有門診)
	民和診所	04-7552995	彰化縣和美鎮仁安路206號	★						★	★	
	吳祥富內科復健科診所	04-7563430	彰化縣和美鎮彰美路5段217、219號	★	★	★				★	★	
鹿港鎮	彰濱秀傳紀念醫院	04-7813888 轉 70288、70289	彰化縣鹿港鎮鹿工路6號	★	★	★	★		★	★	★	1. 兒童發展評估醫院 2. 心理治療可洽詢心智科
	鹿港基督教醫院	04-7779595 轉 8270、8272	彰化縣鹿港鎮中正路480號	★	★	★	★		★	★		1. 兒童發展評估醫院 2. 心理治療可洽詢心智科
	康合診所	04-7747198	彰化縣鹿港鎮民族路36號	★	★				★	★	★	
伸港鄉	晴天復健科診所	04-7998298	彰化縣伸港鄉中正路18號1樓及中正路20巷6、8號	★	★	★						

區域	單位	電話	地址	物理治療	職能治療	語言治療	心理治療	感覺統合	輔具諮詢評估	平日夜診	假日診	其他
大村鄉	郭醫院-大村分院	04-8539666	彰化縣大村鄉大村村田洋橫巷 2-9 號	★	★	★				★	★	
員林市	員林基督教醫院	04-8383900 轉 2490、2491	彰化縣員林市莒光路 456 號	★	★	★			★		★	兒童發展評估醫院
	員郭醫院	04-8312889 轉 1230 小兒復健室	彰化縣員林市員林大道六段 51 號	★	★	★				★	★	
	員榮醫院	04-8326161 轉 2006 語言 2005 職能 2003 物理	彰化縣員林市中正路 201 號	★	★	★			★			
	常春醫院	04-8376689	彰化縣員林市員集路二段 501 號	★	★	★				★	★	
	宏仁醫院	04-8375878 轉 1190	彰化縣員林市惠來里(街)89 號	★	★	★				★	★	
	張天長診所	04-8324479	彰化縣員林市員水路 2 段 482 號	★	★	★			★	★		
埔心鄉	衛生福利部彰化醫院	04-8298686 轉 2043、2041	彰化縣埔心鄉舊館村中正路二段 80 號	★	★	★	★		★			兒童發展聯合評估中心
二林鎮	二林基督教醫院	04-8952031 轉 8123、8124	彰化縣二林鎮大成路 1 段 558 號	★	★	★		★	★			兒童發展評估醫院
	育安聯合診所	04-8953358	彰化縣二林鎮斗苑路 4 段 702 號	★	★						★	
溪湖鎮	陳偉仁診所	04-8820399	彰化縣溪湖鎮員鹿路 3 段 69 號及 71 號	★	★					★	★	

註：

1. 大醫院請掛號復健科，並記得帶孩子的評估報告書影本，提供門診醫生參閱。
2. 平日診、平日夜診、假日診實際看診時間請洽各醫療院所。
3. 如需健保療育單位之學前認知訓練等需求，請由醫事人員評估。
4. 至健保療育單位接受服務者，可依規定申請「彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助」。

# 彰化縣早期療育自費療育單位

111年1月3日更新

彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助，僅核可該兒童經評估具該類遲緩需求項目。

本縣亦僅核定以下療育單位、人員、類別及地址，非以下自費單位內容，不予補助。

鄉鎮市	核定單位	電話	核定地址	物理治療	職能治療	語言治療	學前認知訓練	音樂治療	聽覺復健	平日晚間營業	假日營業	核定項目收費標準	核定姓名	療育類別
彰化市	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 (復健醫學部)	04-7238595	彰化縣彰化市南校街135號		★	★				★		1. 個別療育 (1) 職能治療，30分/堂，600元。 (2) 語言治療，30分/堂，600元。 2. 團體療育 (1) 職能治療，30分/堂，450元。 (2) 語言治療，30分/堂，450元。	蕭名雅	職能治療
													陳芷萱	語言治療
													陳玫君	語言治療
													陳頤庭	語言治療
													卓嘉儀	語言治療
吳佩俞 (自111年1月11日起)	語言治療													
彰化市	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 (耳鼻喉暨頭頸部)	04-7238595	彰化縣彰化市南校街135號						★			1. 個別療育 (1) 聽力治療，30分/堂，600元。 2. 團體療育 (1) 聽力治療，30分/堂，600元。	郭佩鑫	聽力治療
彰化市	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教兒童醫院	04-7238595	彰化縣彰化市旭光路320號					★				1. 個別療育 (1) 音樂治療，50分/堂，1,200元； 25分/堂，600元。 2. 團體療育 (1) 音樂治療，50分/堂，800元。	林佩昕	音樂治療
													楊佩潔	音樂治療
彰化市	社團法人彰化縣正向行為支持協會	04-7288162	彰化縣彰化市孝德街26號				★					1. 個別療育 (1) 學前教育，50分/堂，1,200元； 50分/堂，1,000元(每週上2堂以上優惠價)。 2. 團體療育 (1) 學前教育，50分/堂，1,000元； 50分/堂，800元(每週上2堂以上優惠價)。	白嘉惠	學前教育

鄉鎮市	核定單位	電話	核定地址	物理治療	職能治療	語言治療	學前認知訓練	音樂治療	聽覺復健	平日晚間營業	假日營業	核定項目收費標準	核定姓名	療育類別
彰化市	三和語言治療所附設聽力部門	04-7112591	彰化縣彰化市大埔路641號		★	★	★					1. 個別療育	梁英男	語言治療
												(1) 語言治療, 60 分/堂, 1,200 元。	彭昶仁	語言治療
												(2) 職能治療, 60 分/堂, 1,200 元。	楊惠茹	職能治療
												(3) 學前教育, 60 分/堂, 1,200 元。	游秀杏	學前教育
彰化市	社團法人彰化縣心晴社會福利發展協會	0983-253321 、 0901-378176	彰化縣彰化市永安東街23號			★	★					2. 團體療育	莊佳恩	學前教育
												(1) 語言治療, 60 分/堂, 700 元。	潘韋綸	語言治療
												(2) 職能治療, 60 分/堂, 700 元。	王于甄	語言治療
彰化市	社團法人彰化縣樂說多元專業服務發展協會	04-7221120	彰化縣彰化市中正路二段613號3樓	★	★		★					1. 個別療育	沈慧均	學前教育
												(1) 學前教育, 50 分/堂, 1,000 元。	洪翠蓉	學前教育
												(2) 物理治療, 50 分/堂, 1,000 元。	黃邵貴	職能治療
												(3) 職能治療, 50 分/堂, 1,000 元。	詹奕傑	物理治療
員林市	財團法人彰化縣私立希望社會福利慈善事業基金會	04-8316668	彰化縣員林市南興里興隆街108號		★		★					2. 團體療育	曾人和	職能治療
												(1) 學前教育, 60 分/堂, 700 元。	陳詩婷	職能治療
												(2) 物理治療, 60 分/堂, 700 元。	林沙莉	學前教育
												(3) 職能治療, 50 分/堂, 700 元。	呂湘柔	學前教育
												(1) 學前教育, 60 分/堂, 650 元。	王順宏	學前教育
(2) 職能治療, 60 分/堂, 650 元。														



鄉鎮市	核定單位	電話	核定地址	物理治療	職能治療	語言治療	學前認知訓練	音樂治療	聽覺復健	平日晚間營業	假日營業	核定項目收費標準	核定姓名	療育類別
和美鎮	財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會附設彰化縣私立家扶發展學園	04-7569336	彰化縣和美鎮彰美路五段160號				★					1. 個別療育 (1)學前教育，60分/堂，500元。	鄭靖純	學前教育
													張淑女	學前教育
													林美君	學前教育
													沈詠宸	學前教育
													施淨霽	學前教育
													洪于茜	學前教育
													黃慧萍	學前教育
													黃昱蘄	學前教育

註：

1. 至彰化縣政府核可自費療育單位接受服務者，可依規定申請「彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助」。
2. 最新訊息歡迎上網查詢。路徑：彰化縣政府社會處 (<http://social.chcg.gov.tw/>) - 業務專區-兒少福利專區-6、早期療育服務-【兒童發展第2步～尋找療育資源】彰化縣政府核可自費療育單位。
3. 平日及平日晚間營業、假日營業實際時間請洽各自費療育單位。



# 彰化縣兒童發展社區服務據點

111年1月3日更新

區域	單位	電話	地址	語言治療	學前認知訓練	據點服務內容	QR code
伸港、線西、埔鹽	社區療育服務 (家扶發展學園辦理)	【線西伸港】 0934-189329 、 04-7569336 #175  【埔鹽】 0905-048118 04-7569336 #164	1. 伸港鄉老人會(彰化縣伸港鄉忠孝東街50號) 2. 線西寓埔社區活動中心(彰化縣線西鄉寓埔村寓埔路177-1號) 3. 埔鹽樂籽屋(彰化縣埔鹽鄉廊子村光明路一段29號)		★	1. 服務社區療育服務(學前認知訓練、語言及職能示範課程、音樂遊戲團課)、到宅服務。 2. 服務地區：伸港鄉、線西鄉、埔鹽鄉及其鄰近鄉鎮。 3. 類型：時段、到宅。	
埤頭、二林、溪湖、竹塘、大城、芳苑	1. 埤頭社區療育據點 2. 走動式社區療育服務(二林、溪湖、竹塘、大城、芳苑) (瑪喜樂基金會辦理)	04-8960271 轉144	1. 埤頭據點：埤頭鄉合興教會(彰化縣埤頭鄉庄子路65號) 2. 二林據點：二林區家庭福利服務中心(彰化縣二林鎮明德街249號2樓) 3. 溪湖據點：溪湖區家庭福利服務中心(彰化縣溪湖鎮文東街9號2樓) 4. 竹塘據點：竹塘鄉立幼兒園(彰化縣竹塘鄉竹塘村仁愛街98號) 5. 大城據點：大城鄉衛生所(彰化縣大城鄉中平路126號) 6. 芳苑據點：芳苑鄉衛生所(彰化縣芳苑鄉斗苑路芳苑段194巷48號)	★	★	1. 學前認知訓練、語言治療。 2. 服務地區：二林鎮、溪湖鎮、竹塘鄉、大城鄉、芳苑鄉、埤頭鄉其鄰近鄉鎮。 3. 類型：時段、到宅、定點諮詢、社區融合、主題課程。	 
大村、永靖	村內一家遊戲屋 (聖家啟智中心辦理)	04-8525537	1. 大村天主堂(彰化縣大村鄉茄苳路一段144號) 2. 永靖老人文康中心(彰化縣永靖鄉永社路266號)		★	※大村據點定點服務： 1. 到宅療育、社會福利諮詢、時段療育、親子團體課程、教養技巧諮詢。 2. 服務地區：大村鄉及其鄰近鄉鎮。 3. 類型：時段、到宅。	 

區域	單位	電話	地址	語言治療	學前認知訓練	據點服務內容	QR code
						※永靖老人文康中心： 每個月二次團體親子課程	

- 註：
1. 社區療育據點資源皆為免付費服務，但不可重複申領「彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助」。
  2. 實際辦理課程及活動時間，請洽各服務單位。

## 彰化縣早療機構及身障機構(含兼辦早療日托)單位

區域	單位	電話	地址	學前 認知訓練	其他
彰化市	彰化縣 寶貝成長家園 (早療機構)	04-7288908	彰化縣彰化市南郭 路一段 47 巷 13 號 2 樓	★	身心障礙及發展遲緩 兒童日托服務， <u>不 提供時段療育</u> 。
員 林 市	聖家啟智中心 (身障機構 兼辦早療業務)	04-8374936	彰化縣員林市光明 里民生路 50 號	★	
	希望家園 (身障機構)	04-8317768	彰化縣員林市興隆 街 108 號	★	身心障礙兒童日托服 務與水療， <u>不 提供時 段療育</u> 。
和 美 鎮	家扶發展學園 (身障機構)	04-7569336	彰化縣和美鎮彰美 路 5 段 160 號	★	身心障礙兒童日托服 務， <u>不 提供時 段療育</u> 。
溪 州 鄉	聖智啟智中心 (身障機構)	04-8893730 04-8899677	彰化縣溪州鄉中山 路 3 段 512 號	★	
二 林 鎮	喜樂保育院 (身障機構)	04-8960271 轉 250	彰化縣二林鎮中西 里二城路 7 號	★	

## 學前兒童語言(輕度構音)衛教診所

彰化縣衛生局與彰化縣醫師公會合作，完成基層兒科醫師語言(構音)衛教訓練及認證，凡經本縣幼兒園學童整合式健康篩檢，發現構音異常需要協助的兒童(初步篩檢並不代表孩童從此就有此問題，建議接受進一步評估)，只要攜帶『彰化縣學前兒童預防保健服務外展模式篩檢結果報告單』至以下認證診所即可免費接受語言(構音)衛教。

小兒科醫師與語言(構音)衛教認證診所建議名單							
提供語言(構音)衛教診所加註"v"							
診所名稱	語言衛教	醫師姓名	電話	診所名稱	語言衛教	醫師姓名	電話
彰化市				和美鎮			
許小兒科	V	許守道	7222279	佳佑小兒科		雲至慶	7576678
張文宗小兒科	V	張文宗	7256363			李志宏	7576678
	V	柯若暉	7256363			蔡維倫	7576678
祐幼小兒科		林峯文	7372793	蕭國隆小兒科		蕭國隆	7553021
陳奇男診所	V	陳奇男	7286671	曾思遠小兒科	V	曾思遠	7555423
群祐小兒科		劉芳玲	7330679	員林市			
	V	黃意評	7330679	愛心小兒科	V	林長源	8361292
陽光小兒科	V	蔡梓鑫	7320210	小太陽小兒科		李介民	8375331
	V	彭致盛	7320210			陳又丹	8375331
	V	吳婉華	7320210			包筆輝	8375331
張寶倫診所	V	張寶倫	7222279	育英診所		巫嘉欽	8331458
莊永熙小兒科	V	莊永熙	7240805			陳呈年	8331458
鄭明宗小兒科	V	鄭明宗	7231726	劉岳隆小兒科		劉岳隆	8320446
盧正欽小兒科	V	盧正欽	7235358	慈安小兒科	V	游煥昌	8369578
謝銘森小兒科	V	謝銘森	7371997	楊博堯診所		楊博堯	8361062
愛貝兒小兒科	V	賀靜雯	7276388	寶貝熊小兒科	V	陳忠仁	8395253
余偉傑小兒科		余偉傑	7289786		V	李仲益	8395253
惠幼小兒科	V	楊國忠	7268800	涂嘉桂診所		涂嘉桂	8360898
吳桂芬診所		吳桂芬	7280638	長頸鹿小兒科	V	賴昇層	8392039
平安診所		張治平	7222279	鹿港鎮			
戰克鴻小兒科		戰克鴻	7331788	祐安小兒科	V	林玉紋	7755602
陳家銘診所		陳家銘	7296658	佳生小兒科		李勇	7776789
幸運草小兒科		謝偉裕	7287557			王建龍	7776789
二林鎮				施明哲診所		施明哲	7774331
陳立凱小兒科		陳立凱	8956130	宏文小兒科	V	陳景民	7779489
綜祐診所	V	張惟智	8952991		V	許炯輝	7779489

診所名稱	語言 衛教	醫師 姓名	電話	診所名稱	語言 衛教	醫師 姓名	電話
北斗鎮				花壇鄉			
恩幼小兒科	V	盧孝國	8781819	龍安診所	V	李芳安	7860151
幼恩小兒科	V	劉漢洲	8781819	志元診所		王志元	7878892
	V	朱少良	8781819	田中鎮			
小樹苗小兒科	V	林俊男	8883823	陳宏志小兒科		陳宏志	8740330
	V	莊惠雅	8883823	中英診所	V	黃啟民	8762021
埤頭鄉				溪湖鎮			
正安診所		徐英哲	8911966	簡志彰小兒科	V	簡志彰	8856472
綜祐診所	V	張惟智	8911911				

# 早期療育補助申請表格



# 【範例一】 彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育補助費申請表

【家長填勾選申請類別：療育費交通費到宅服務費】 收件單位填：申請日期 年 月 日

兒 童	姓名	陳○○	性別		生日	○○年○○月○○日	身份證字號	N○○○○○○○○○○
	戶籍地址：○○縣○○鎮○○里○○路○○巷○○號							
	家庭狀況： <input type="checkbox"/> 非低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 寄養家庭							
	國籍	父： <input type="checkbox"/> 台灣籍 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 外國籍	母： <input type="checkbox"/> 台灣籍 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 外國籍		證明有效日期：____年__月__日			
	遲緩狀況	<input type="checkbox"/> 發展遲緩證明，項目： <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 粗大動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其他：____ <input type="checkbox"/> 身心障礙證明，第____類，程度：____						
本案申請療育項目(非遲緩項目不得申請)： <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其他：____								
申 請 人	姓名	陳○○	性別		身份證字號	N○○○○○○○○○○	聯絡電話	04-○○○○○○○○
	通訊地址： <input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地 ○○縣市○○鄉鎮市區○○里○○路(街)段__巷__弄__號樓							
	與兒童關係： <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> 社福機構負責人 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 其他：____							
撥 款 帳 戶	郵局帳戶名稱：____ 存摺號碼：局號____ 帳號____							
	受款人身份證字號：____ 受款人身份別： <input type="checkbox"/> 兒童本人 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他：____							
立 切 結 書	已瞭解本補助僅核可兒童經評估具該類遲緩需求項目，非健保特約之本縣自費療育單位亦僅補助該年度縣府核可自費療育單位及其內容。申請人有義務提供正確資料，並同意受理單位查調申請所需資料。另兒童之發展遲緩項目已無遲緩時，或因故申請原因消失時，申請人或服務機構應通知縣府停止補助，若未通報，一經查證屬實，得追回溢領金額。 申請人簽名：陳○○							
檢 附 證 件	下列證明文件請依序排列並裝訂於左上角：							
	<input type="checkbox"/> 1. 本申請表(加附影本)乙份。							
	<input type="checkbox"/> 2. 提供療育單位所開立之治療紀錄單(申請交通費者請加附影本)乙份，申請到宅服務費不需檢附)。							
	<input type="checkbox"/> 3. 自行負擔之療育費用收據正本(加附影本)乙份)。							
	<input type="checkbox"/> 4. 健保特約門診部分負擔收據正本(加附影本)乙份，限復健科或兒童發展評估門診收據)。							
	<input type="checkbox"/> 5. 身心障礙證明(依有效期間認定)或發展遲緩診斷證明書(各地方政府認可之醫院)或早療綜合報告書影本(依有效期間認定)(每次應附影本)。							
	<input type="checkbox"/> 6. 兒童或申請人郵局存簿封面影本(如當年度曾申請，免附)。							
	<input type="checkbox"/> 7. 具詳細記事戶口名簿影本(如當年度曾申請，免附)。							
	<input type="checkbox"/> 8. 緩讀證明(達就學年齡但未入小學就讀者)(如當年度曾申請，免附)。							
	<input type="checkbox"/> 9. 低收入戶證明(非低收入戶免附)。							
<input type="checkbox"/> 10. 寄養家庭契約書影本(非寄養家庭免附)。								
補 助 申 請 金 額	月份	交通費	療育費 (包含部分負擔費用)	到宅服務費	合計	審核人員核章		
	12	2400	360		2760	金額及系統已核對無誤		
	1	2200	50		2250			
	2	2600	0		2600			
	3	2800	200		3000			
補助交通費 10000 元，療育費/部分負擔 610 元，到宅服務費____元 合計新臺幣 1 萬 0 仟 6 佰 1 拾 0 元								
以下欄位由單位勾選								
單 位 檢 核	<input type="checkbox"/> 以下皆完成，並以確認個案福利身份別： <input type="checkbox"/> 非低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 寄養家庭							
	<input type="checkbox"/> (1)依季申請案件資料備齊(1式2份：申請表、療育紀錄、收據；身分證明、存簿、戶口名簿等)。							
	<input type="checkbox"/> (2)綜合報告書/診斷證明書/身障證明應於有效期限內。							
	<input type="checkbox"/> (3)療育單位為健保特約；該年度彰化縣政府或其他縣市核可自費療育單位及人員。							
<input type="checkbox"/> (4)兒童所做「療育課程」需對應其「發展遲緩項目」。								

註1：每季申請一次，家長應於4月5日前(第1季)、7月5日前(第2季)、10月5日前(第3季)(如遇假日則順延)提出申請，第4季申請僅受理10、11月份補助並於12月5日前截止收件，另12月納入隔年4月申請。資料請寄送：依服務個案之兒童發展通報轉介中心或兒童發展社區資源服務中心。如有疑問請洽詢04-8837588、04-7532282、04-7532382。

註2：申請此項補助之受補助者須戶籍地設於彰化縣境內，戶籍設於外縣市者無法申請此補助。另無國籍者須實際居住本縣始可申請補助。



## 【範例二】

### 彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育交通補助費

111 年 1 月療育紀錄單

兒童姓名： 陳 ○ ○

次數 1 111 年 1 月 2 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明	次數 2 111 年 1 月 4 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明	次數 3 111 年 1 月 6 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明	次數 4 111 年 1 月 9 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明
次數 5 111 年 1 月 11 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明	次數 6 111 年 1 月 13 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明	次數 7 111 年 1 月 16 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明	次數 8 111 年 1 月 18 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明
次數 9 111 年 1 月 19 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明	次數 10 111 年 1 月 20 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明	次數 11 111 年 1 月 30 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明	次數 12 111 年 1 月 31 日 療育單位： <input type="checkbox"/> 醫院核章 療育項目： <b>語言治療</b> 治療人員： <input type="checkbox"/> 語言治療師 趙大明
次數 13 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 14 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 15 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	本欄由審核單位填寫 ____年__月 核定____次 每次 200 元 共計____元

- 註：1. 本表每月填寫一張。每季申請一次，家長應於 4 月 5 日前（第 1 季）、7 月 5 日前（第 2 季）、10 月 5 日前（第 3 季）（如遇假日則順延）提出申請，第 4 季申請僅受理 10、11 月份補助並於 12 月 5 日前截止收件，另 12 月納入隔年 4 月申請。
2. 交通費以「治療日期」核算補助次數。同一日於同一家醫院進行 2 種以上療育項目者，以一次赴診計；同一日於二家以上醫院進行療育者，亦同。
3. 提供療育單位於本紀錄單上逐次註明療育日期、單位名稱、項目，並由療育人員於該表逐一核職名章。有塗改處請療育人員加蓋職章。
4. 本表不敷使用可自行影印空白表。
5. 申請到宅服務費者不需填寫此表格。

## (表一) 彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育補助費申請表

【家長填勾選申請類別：療育費交通費到宅服務費】 收件單位填：申請日期 年 月 日

兒 童	姓名	性別	生日	年 月 日	身份證字號
	戶籍地址：				
	家庭狀況： <input type="checkbox"/> 非低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 寄養家庭				
	國籍	父： <input type="checkbox"/> 台灣籍 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 外國籍	證明有效日期：		
		母： <input type="checkbox"/> 台灣籍 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 外國籍	年 月 日		
遲 緩 狀 況	<input type="checkbox"/> 發展遲緩證明，項目： <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 粗大動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明，第_____類，程度：_____				
本案申請療育項目(非遲緩項目不得申請)： <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
申 請 人	姓名	性別	身份證字號	聯絡電話	
	通訊地址： <input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地				
	縣市 _____ 鄉鎮市區 _____ 里 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓				
與兒童關係： <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> 社福機構負責人 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
撥 款 帳 戶	郵局帳戶名稱：_____ 存摺號碼：局號 _____ 帳號 _____				
	受款人身份證字號：_____ 受款人身份別： <input type="checkbox"/> 兒童本人 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
立 切 結 書	已瞭解本補助僅核可兒童經評估具該類遲緩需求項目，非健保特約之本縣自費療育單位亦僅補助該年度縣府核可自費療育單位及其內容。申請人有義務提供正確資料，並同意受理單位查調申請所需資料。另兒童之發展遲緩項目已無遲緩時，或因故申請原因消失時，申請人或服務機構應通知縣府停止補助，若未通報，一經查證屬實，得追回溢領金額。 申請人簽名：_____				
檢 附 證 件	下列證明文件請依序排列並裝訂於左上角：				
	<input type="checkbox"/> 1. 本申請表(加附影本乙份)。				
	<input type="checkbox"/> 2. 提供療育單位所開立之治療紀錄單(申請交通費者請加附影本乙份，申請到宅服務費不需檢附)。				
	<input type="checkbox"/> 3. 自行負擔之療育費用收據正本(加附影本乙份)。				
	<input type="checkbox"/> 4. 健保特約門診部分負擔收據正本(加附影本乙份，限復健科或兒童發展評估門診收據)。				
	<input type="checkbox"/> 5. 身心障礙證明(依有效期間認定)或發展遲緩診斷證明書(各地方政府認可之醫院)或早療綜合報告書影本(依有效期間認定)(每次應附影本)。				
	<input type="checkbox"/> 6. 兒童或申請人郵局存簿封面影本(如當年度曾申請，免附)。				
	<input type="checkbox"/> 7. 具詳細記事戶口名簿影本(如當年度曾申請，免附)。				
	<input type="checkbox"/> 8. 緩讀證明(達就學年齡但未入小學就讀者)(如當年度曾申請，免附)。				
	<input type="checkbox"/> 9. 低收入戶證明(非低收入戶免附)。				
<input type="checkbox"/> 10. 寄養家庭契約書影本(非寄養家庭免附)。					
補 助 申 請 金 額	月份	交通費	療育費 (包含部分負擔費用)	到宅服務費	合計
補助交通費_____元，療育費/部分負擔_____元，到宅服務費_____元					
合計新臺幣_____萬_____仟_____佰_____拾_____元					
以下欄位由單位勾選					
單 位 檢 核	<input type="checkbox"/> 以下皆完成，並以確認個案福利身份別： <input type="checkbox"/> 非低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 寄養家庭				
	<input type="checkbox"/> (1) 依季申請案件資料備齊(1式2份：申請表、療育紀錄、收據；身分證明、存簿、戶口名簿等)。				
	<input type="checkbox"/> (2) 綜合報告書/診斷證明書/身障證明應於有效期限內。				
	<input type="checkbox"/> (3) 療育單位為健保特約；該年度彰化縣政府或其他縣市核可自費療育單位及人員。				
<input type="checkbox"/> (4) 兒童所做「療育課程」需對應其「發展遲緩項目」。					

註1：每季申請一次，家長應於4月5日前(第1季)、7月5日前(第2季)、10月5日前(第3季)(如遇假日則順延)提出申請，第4季申請僅受理10、11月份補助並於12月5日前截止收件，另12月納入隔年4月申請。資料請寄送：依服務個案之兒童發展通報轉介中心或兒童發展社區資源服務中心。如有疑問請洽詢04-8837588、04-7532282、04-7532382。

註2：申請此項補助之受補助者須戶籍地設於彰化縣境內，戶籍設於外縣市者無法申請此補助。另無國籍者須實際居住本縣始可申請補助。

### 彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育交通補助費

\_\_\_\_年\_\_月療育紀錄單

兒童姓名：\_\_\_\_\_

次數 1 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 2 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 3 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 4 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：
次數 5 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 6 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 7 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 8 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：
次數 9 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 10 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 11 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 12 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：
次數 13 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 14 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	次數 15 ____年__月__日 療育單位：  療育項目：  治療人員：	本欄由審核單位填寫 ____年__月 核定____次 每次 200 元 共計_____元

- 註：1. 本表每月填寫一張。每季申請一次，家長應於 4 月 5 日前（第 1 季）、7 月 5 日前（第 2 季）、10 月 5 日前（第 3 季）（如遇假日則順延）提出申請，第 4 季申請僅受理 10、11 月份補助並於 12 月 5 日前截止收件，另 12 月納入隔年 4 月申請。
2. 交通費以「治療日期」核算補助次數。同一日於同一家醫院進行 2 種以上療育項目者，以一次赴診計；同一日於二家以上醫院進行療育者，亦同。
3. 提供療育單位於本紀錄單上逐次註明療育日期、單位名稱、項目，並由療育人員於該表逐一核職名章。有塗改處請療育人員加蓋職章。
4. 本表不敷使用可自行影印空白表。
5. 申請到宅服務費者不需填寫此表格。

(表三)

## 彰化縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助 遲緩領域及療育項目對照表

109年7月1日版

遲緩領域	療育項目	
知覺動作功能	物理（粗大動作） 職能（精細動作、感覺統合）	
吞嚥口腔功能	語言、職能	
語言溝通或聽力功能	語言、聽覺復健	
認知功能	自費療育單位：學前認知、心理	
	健保療育單位：職能、語言、心理	
社會情緒功能	語言、職能、學前認知、心理、藝術、戲劇、音樂	
其他功能	注意力不足/過動：心理、職能， 或依醫師建議療育項目	註：單純注意力不足、過動症及構音異常，若無其他領域遲緩則無法申請早期療育費用補助，建議可使用早期療育服務據點資源。
	視知覺：職能、定向行動訓練	

1. 本表適用於本縣早期療育費用補助之審認，請注意兒童所做療育課程需對應其綜合報告書或診斷證明書的遲緩項目方可申請補助，若無對應該項目則無法申請。
2. 兒童如經醫師開具之診斷證明或醫囑建議需接受心理治療，請依心理師法第13條及14條所訂之業務範圍接受療育。
3. 本表係依據各治療師法規、健保給付項目及專家建議討論訂定。

(表四)

## 彰化縣政府發展遲緩兒童日間托育服務補助費申請表

申請時間： 年 月 日

兒 童	姓名	身分證字號	出生年月日		
	身分	<input type="checkbox"/> 為一般子女 <input type="checkbox"/> 為外籍配偶子女 <input type="checkbox"/> 為大陸配偶子女 <input type="checkbox"/> 為原住民子女			
	戶籍地址				
	姓名	身分證字號	聯絡電話(行動電話)		
申 請 人	聯絡地址	申請人簽章：_____			
	與兒童之關係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 寄養父母 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 <input type="checkbox"/> 其他(請註明關係)：			
檢 附 證 件	下列證明文件請依序排列並裝訂於左上角：				
	<input type="checkbox"/> 1. 本申請表。(加附影本乙份)				
	<input type="checkbox"/> 2. 戶口名簿影本。(如當年度曾申請，免附)				
	<input type="checkbox"/> 3. 兒童或申請人郵局存簿封面影本。(如當年度曾申請，免附)				
	<input type="checkbox"/> 4. 自行負擔之日間托育服務費用單據正本。(加附影本乙份)				
	<input type="checkbox"/> 5. 發展遲緩證明書(各地方政府認可之醫院，依有效期間認定)或早療綜合報告書影本(依有效期間認定)。				
	<input type="checkbox"/> 6. 緩讀證明書(達就學年齡但未入小學就讀者)。				
	<input type="checkbox"/> 7. 低收入戶證明(非低收入戶免附)(如當年度曾申請，免附)。				
收 件 單 位 初 審	月份	日間托育服務補助費	合計		
總計申請日間托育服務補助費，合計：_____元。					
審 核 結 果	月份	日間托育服務補助費	合計	核章	
				承辦人	
				科長	
				副處長	
				處長	
補助費用合計新臺幣_____萬_____仟_____佰_____拾_____元(由縣府審核計算填寫)					

註：每季申請一次，申請人應於四月五日、七月五日、十月五日前(如遇假日則順延)提出申請，最後一次申請僅受理10、11月份補助並於十二月五日下午截止收件，另12月納入隔年4月申請，逾期歉難受理。資料請寄送：依服務個案之兒童發展通報中心或社區資源服務中。如有疑問請電04-7532282洽詢。

(表五)

## 彰化縣政府新生兒助聽器補助申請表


申請類別：助聽器

申請時間： 年 月 日

兒 童	姓名	身分證字號	出生年月日
	身分	<input type="checkbox"/> 為一般子女 <input type="checkbox"/> 為外籍配偶子女 <input type="checkbox"/> 為大陸配偶子女 <input type="checkbox"/> 為原住民子女	
	戶籍地址		
家 長	姓名	身分證字號	聯絡電話(行動電話)
	聯絡地址		
	與兒童之關係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 寄養父母 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 <input type="checkbox"/> 其他(請註明關係):	
檢 附 證 件	下列證明文件請依序排列並裝訂於左上角： <input type="checkbox"/> 1. 本申請表。 <input type="checkbox"/> 2. 診斷證明書(須由醫師註明確需助聽器)。 <input type="checkbox"/> 3. 兒童或申請人郵局存簿封面影本。 <input type="checkbox"/> 4. 戶口名簿影本。 <input type="checkbox"/> 5. 購買助聽器開立之費用單據正本。		
<p>兒童_____經_____醫院診斷出<input type="checkbox"/>右<input type="checkbox"/>左<input type="checkbox"/>全耳需配戴助聽器，現申請彰化縣政府補助新生兒助聽器補助計畫，惠請准予補助，使用期間將妥善運用。</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>家長簽章：</b>_____ </div>			
審 核 結 果	通 過	<input type="checkbox"/> 本府同意補助助聽器_____元	核章
			承辦人
	不 通 過	<input type="checkbox"/> 經本府審查，不予補助	科 長
			副處長
			處 長

註：助聽器：最高補助1萬元

## 彰化縣政府辦理0-6歲兒童福利補助項目一覽表

編號	補助名稱	補助對象	補助年齡	補助內容	申請文件	主辦單位	申辦地點	備註
1	彰化縣政府生育補助	新生兒父母之一方目前設籍並持續居住本縣滿一年以上(以新生兒出生日期往前推算),且中途未遷出。本國出生於新生兒出生之日起3個月內、國外出生於新生兒出生之日起6個月內申辦。 (詳閱網站資料)	新生兒	每生育一名新生兒,補助新臺幣三萬元整。	1. 申請表 2. 新生兒戶籍謄本 3. 夫妻雙方或一方戶籍謄本	社會處(婦女科) 電話: (04)7532295	鄉鎮市戶政事務所	
2	低收入戶及中低收入戶婦幼營養補助	設籍本縣且符合社會救助法規定1歲以下之低收入戶或中低收入戶之嬰幼兒。	未滿1歲	每人每月2,000元,補助至嬰幼兒滿1歲止。	1. 申請表 2. 戶口名簿 3. 申請人郵局存簿封面影本 4. 低收或中低收入戶證明	社會處(社助科) 電話: (04)7532223	戶籍地鄉鎮市公所社會課	
3	彰化縣育兒指導服務	1. 設籍且實際居住本縣,家有6歲以下幼兒且符合以下資格之一: (1)列冊低收入戶、中低收入戶之家庭 (2)兒少脆弱家庭、特殊境遇家庭或領有兒童及少年生活扶助或弱勢兒童及少年緊急生活扶助之家庭 (3)身心障礙家庭(父母雙方或一方為中度以上身心障礙者) (4)兒童本人為身心障礙或發展遲緩者 (5)其他經本府社工評估有需求之家庭 2. 設籍且實際居住本縣、家有0-2歲幼兒之新手父母家庭。	0-6歲	提供免費到宅嬰幼兒沐浴、餵食、食品調製及護理急救技巧等照顧技巧示範指導	1. 申請表、幼兒及申請人之身分證明文件影本(戶口名簿、身分證或媽媽手冊...等) 2. 親送、傳真或郵寄彰化縣政府社會處兒童及少年福利科(500彰化市中興路100號6樓)	1. 社會處(兒少科)育兒指導專線: (04)7240249 2. 傳真: (04)7201556 3. 育兒指導線上諮詢申請單,請掃描QR Code: 	社會處(兒少科)	

編號	補助名稱	補助對象	補助年齡	補助內容	申請文件	主辦單位	申辦地點	備註
4	育有未滿二歲兒童育兒津貼	<ol style="list-style-type: none"> <li>育有未滿二歲(含當月)兒童。</li> <li>經直轄市、縣(市)政府依社會救助法審核認定為低收入戶或中低收入戶，或兒童之父母(或監護人)經稅捐稽徵機關核定之最近一年之綜合所得總額合計未達申報標準或綜合所得稅稅率未達20%。</li> <li>兒童未經政府公費安置收容。</li> <li>未接受托育公共或準公共化服務。</li> </ol>	0-未滿2歲	<ol style="list-style-type: none"> <li>兒童之父母(或監護人)經稅捐稽徵機關核定之最近一年之綜合所得總額合計未達申報標準或綜合所得稅稅率未達百分之二十者：每名兒童每月補助新臺幣3,500元，第2名子女每月補助4,000元，第3名子女以上每月補助4,500元。</li> <li>中低收入戶及低收入戶：每名兒童每月補助新臺幣5,000元，第2名子女每月補助6,000元，第3名子女以上子女補助7,000元。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>申請表及切結書</li> <li>父母雙方身分證及印章(使用於申請表及切結書)</li> <li>郵局存簿封面影本(兒童之父或母其中一方或受補助兒童)</li> <li>戶口名簿影本(需記載詳細記事)</li> <li>其他證明文件：如第二胎證明、第三胎證明、中低收證明</li> </ol>	社會處(兒少科) 電話： (04)7532610 (04)7532276	兒童戶籍地鄉鎮市公所	
5	二歲以上未滿五歲幼兒育兒津貼	<ol style="list-style-type: none"> <li>兒童之父母(或監護人)經稅捐稽徵機關核定之最近一年之綜合所得總額合計未達申報標準或綜合所得稅稅率未達20%。</li> <li>兒童未經政府公費安置收容。</li> <li>中途入(離)公立幼兒園、非營利幼兒園、社區(部落)互助教保服務中心、特教學校或準公共幼兒園者，以入(離)園當日起計；當月就讀日數十五以下者。</li> </ol>	滿2歲至學齡4歲(中班)	<p>110年8月~111年7月</p> <p>第一胎每人每月3,500元，第二胎每人每月4,000元，第三胎(含)以上每人每月4,500元。</p> <p>111年8月~</p> <p>第一胎每人每月5,000元，第二胎每人每月6,000元，第三胎(含)以上每人每月7,000元。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>申請表</li> <li>父母雙方身分證及印章(使用於申請表)</li> <li>郵局存簿封面影本(兒童之父或母其中一方或受補助兒童)</li> <li>戶口名簿影本(需記載詳細記事)</li> <li>其他證明文件：如第2胎以上證明</li> </ol>	教育處(幼教科) 電話： (04)7531890 (04)7356347	兒童戶籍地鄉鎮市公所社會課	



編號	補助名稱	補助對象	補助年齡	補助內容	申請文件	主辦單位	申辦地點	備註
6	未滿二歲兒童托育公共化及準公共服務費用	1. 委託人(父母或監護人)將未滿2歲幼兒送托與政府簽約之托育人員或托嬰中心照顧者。 2. 最近一年度綜合所得總額合計未達申報標準或綜合所得稅率未達20%。 3. 未領取育兒津貼。 4. 未經政府公費安置收容。	0-未滿3歲	1. 一般家庭：每位幼兒每月最高7,000元。 2. 中低收入戶：每位幼兒每月最高9,000元。 3. 弱勢家庭(低收入戶、發展遲緩或身心障礙兒童、特殊境遇家庭)：每位幼兒每月最高11,000元。 4. 受補助兒童為第2名以上子女：加發1,000元，第3名以上子女：加發2,000元。 *核定以月為單位，送托日數超過半個月以上未滿一個月者，以一個月計；半個月以下者，以半個月計。 *但委託人實際支付托育費用低於上述所列標準者，核實支付。	1. 申報表 2. 委託人(父母、監護人)及幼兒身分證明文件 3. 簽訂之托育服務契約書影本 4. 委託人其中一方之郵局帳戶封面影本 5. 其他文件(第二、三胎(含)以上兒童之相關證明文件、中低收入戶等)	社會處(兒少科) 電話： (04)7532284 (04)7532383	1. 北區居家托育服務中心 2. 南區居家托育服務中心 3. 合法立案托嬰中心  詳見手冊 第40至42頁	110年8月1日至111年7月31日適用
7	0-12歲幼童臨時托育補助	設籍並居住於本縣，家有12歲以下兒童之家庭，照顧者因謀職、就醫、職業訓練、夜間工作家庭(非固定性輪班)、多胞胎家庭或其他非可預期之突發事件，而有臨時托育之需求。	0-12歲以下兒童	依弱勢家庭、發展遲緩/身心障礙兒童或一般家庭分別有不同的補助標準與額度(詳閱網站資料)	1. 申請表、臨托紀錄、領款收據及郵局存簿封面影本。 2. 戶口名簿影本(須蓋有申請人私章)。 3. 臨托當日之職業訓練證明、就醫證明、謀職證明、夜間工作證明、多胞胎證明、中/低收入戶證明、社工評估報告...等。	社會處(兒少科) 電話： (04)7532269	社會處(兒少科)	

編號	補助名稱	補助對象	補助年齡	補助內容	申請文件	主辦單位	申辦地點	備註
8	發展遲緩兒童早期療育費用補助	已通報本縣兒童發展通報轉介中心之發展遲緩或身心障礙學齡前學童（詳閱網站資料）	0-6 歲	得申請療育訓練費用、交通費用之補助或到宅療育費用（詳閱網站資料）	1. 申請表（加附影本乙份）。 2. 自行負擔之療育費用單據正本（加附影本乙份） 3. 療育紀錄單（加附影本乙份） 4. 擇一檢附身心障礙證明、發展遲緩證明書或綜合報告書（有效期限依報告或證明書上認定）影本 5. 戶口名簿影本、兒童或申請人郵局存簿封面影本 （詳細應檢附資料請詳閱申請表及規定）	社會處（兒少科） 電話： (04)7532282 (04)7532382	1. 兒童發展通報轉介中心 2. 兒童發展社區資源服務中心（4 處）  詳見手冊第 7 至 10 頁	1. 申請表詳見手冊第 25 頁（表一） 2. 療育紀錄單詳見手冊第 26 頁（表二）
9	發展遲緩兒童接受日間托育服務補助	有發展遲緩綜合報告書或診斷證明書之學齡前兒童(0-6 歲)	0-6 歲	1. 每人每月最高 3,000 元。 2. 低收入戶每月最高為 5,000 元。	1. 申請表（加附影本乙份）。 2. 自行負擔之日間托育費用單據正本（加附影本乙份）。 3. 發展遲緩證明書或綜合報告書影本。 4. 戶口名簿影本。 5. 兒童或申請人郵局存簿封面影本。 （詳細應檢附資料請詳閱申請表及規定）	社會處（兒少科） 電話： (04)7532282 (04)7532382	1. 兒童發展通報轉介中心 2. 兒童發展社區資源服務中心（4 處）  詳見手冊第 7 至 10 頁	申請表詳見手冊第 28 頁（表四）
10	新生兒聽力篩檢工作-助聽器補助	設籍本縣 0 至 6 歲之幼童，經本縣衛生局辦理「新生兒聽力篩檢工作」專業醫師評估確實需要助聽器之聽力障礙幼童。	0-6 歲	助聽器 1 萬元（僅一次）。	1. 申請表 2. 診斷證明書 3. 兒童或申請人郵局存簿封面影本 4. 戶口名簿影本 5. 購買助聽器開立之費用單據正本	社會處（兒少科） 電話： (04)7532282 (04)7532382 (04)7532278	社會處（兒少科）	申請表詳見手冊第 29 頁（表五）

編號	補助名稱	補助對象	補助年齡	補助內容	申請文件	主辦單位	申辦地點	備註
11	準公共化幼兒園補助	就讀準公共幼兒園	學齡幼兒2~5歲	1. 110年8月~111年7月第一胎每人每月繳費不超過3,500元，第二胎每人每月繳費不超過2,500元，第3胎(含)以上每人每月繳費不超過1,500元。 111年8月~第一胎每人每月繳費不超過3,000元，第二胎每人每月繳費不超過2,000元，第3胎(含)以上每人每月繳費不超過1,000元。 2. 中低收戶或低收入戶免繳費用	證明文件：戶口名簿影本(需記載詳細記事)如第二胎以上證明、中低收入戶證明、低收入戶證明	教育處(幼教科) 電話： (04)7531894 (04)7531890	準公共幼兒園	
12	身心障礙幼兒家長教育經費補助	1. 經本縣鑑輔會鑑定安置，且資料登錄於特教通報網之特教學生。 2. 就讀於經彰化縣政府核准設立之私立幼兒園或社會福利機之身心障礙幼兒。	1. 私幼：2足歲-未滿5足歲 2. 社會福利機構：2足歲至入國小前	1. 私立幼兒園及社會福利機構：每名幼兒一學期補助新台幣7,500元。 2. 公立幼兒園及加入準公共之私立幼兒園者：擇優採「我少子女化政策計畫」規定辦理，不重複補助身心障礙幼兒就學費用。 3. 非營利幼兒園請洽幼教科，電話：(04)7531929	申請表...等(詳閱網站資料)	教育處(特教科) 電話： (04)7531818	由立案私立幼兒園及社會福利機構提出申請	
13	中低收入戶幼兒就學補助	中低收入家庭(列冊低收入戶除外)年滿二足歲以上至未滿五足歲(以當年九月二日起至次年九月一日止)實際就托於已立案私立幼兒園(非準公共幼兒園)之學齡前幼童。	2-未滿5足歲	每人每學期最高補助新臺幣6,000元。(實際收費較低者，依實際情形補助詳閱網站資料)	1. 中低收入證明 2. 繳費收據	教育處(幼教科) 電話： (04)7356347	立案私立幼兒園(非準公共幼兒園)	

編號	補助名稱	補助對象	補助年齡	補助內容	申請文件	主辦單位	申辦地點	備註
14	低收入戶暨寄養家庭兒童托育津貼	1. 本縣列冊有案之低收入戶兒童、寄養家庭之兒童。 2. 滿2足歲至未滿5足歲(收托年齡依當年度9月1日滿足歲為基準)實際就托於已立案私立幼兒園(非準公共幼兒園)之學齡前幼童。 3. 已請領特殊境遇家庭子女托育津貼、原住民幼童托教補助、中低托教等相同性質之托教補助，不得重複申請本補助。	2-未滿5足歲	每名幼童每月補助新台幣1500元，但實際繳費未達1500元者，依其實際繳費額補助。(詳閱網站資料)	1. 申請表 2. 低收入戶證明正本或寄養家庭合約書影本 3. 戶口名簿影本(寄養家庭免附) 4. 繳費收據正本 5. 受補助兒童郵局存簿封面影本(若為他人代為領取者，須檢附切結書並附上代領者之郵局存簿封面影本)	社會處(兒少科) 電話： (04)7532269	兒童戶籍地鄉鎮市公所社會課	
15	特殊境遇家庭扶助-兒童托育補助	凡設籍並實際居住本縣，並符合「彰化縣政府辦理特殊境遇家庭扶助實施計畫」所補助之對象。 (詳閱網站資料)	2-未滿5歲子女或孫子女	就讀立案之私立幼兒園1,500元/月	申請表...等 (詳閱網站資料)	社會處(婦女科) 電話： (04)7532295	戶籍地鄉鎮市公所社會課	
16	設籍前新住民遭逢特殊境遇家庭扶助-兒童托育津貼	凡未設籍且實際居住本縣，並符合「彰化縣政府設籍前新住民遭逢特殊境遇家庭扶助實施要點」所補助之對象 (詳閱網站資料)	2-未滿5歲在臺婚生子女	就讀立案之私立幼兒園1,500元/月	申請表...等 (詳閱網站資料)	社會處(婦女科) 電話： (04)7532295	戶籍地鄉鎮市公所社會課	
17	原住民幼兒就讀幼兒園補助	原住民幼兒滿3歲(以幼兒入園當學年度九月一日滿該歲數者認定之)至未滿5歲，就讀本縣立案之公私立幼兒園者	滿3歲至未滿5歲	原住民幼兒就讀幼兒園補助內容(詳閱網站資料)	原住民幼兒就讀幼兒園補助申請文件 (詳閱網站資料)	民政處(原住民暨民族事務科) 電話： (04)7273529	各公立幼兒園及立案私立幼兒園	

編號	補助名稱	補助對象	補助年齡	補助內容	申請文件	主辦單位	申辦地點	備註
18	5歲幼兒免學費就學補助	<p>1. 實際就讀於本縣公立或已立案私立幼兒園，且於當年度9月2日起至次年9月1日止滿5足歲未滿6足歲幼兒(滿5歲至入國民小學前者)</p> <p>2. 依法令核定緩讀並安置合法立案幼兒園之學齡兒童。</p>	滿5歲未滿6歲	<p>1. 就學補助 (就讀公立幼兒園) 110年8月~111年7月 第1胎繳費每月不超過1,500元，第2胎以上、中低收入及低收入戶免費 111年8月~ 第1胎繳費每月不超過1,000元，第2胎以上、中低收入及低收入戶免費</p> <p>2. 就學補助 (就讀一般私立幼兒園) 自110年8月起，比照育兒津貼提高額度，至經濟需要協助幼兒採擇優補助。 (詳閱網站資料~全國教保資訊網)</p> <p>3. 加入準公共之私立幼兒園者：擇優採「我國少子女化政策計畫」規定辦理。</p> <p>4. 非營利幼兒園：擇優採「我國少子女化政策計畫」規定辦理。</p>	申請表...等 (詳閱網站資料~全國教保資訊網)	教育處(幼教科) 電話： (04)7531890 (04)7356347 (04)7531929	各公立幼兒園及立案私立幼兒園(非準公共幼兒園;非營利幼兒園)	

編號	補助名稱	補助對象	補助年齡	補助內容	申請文件	主辦單位	申辦地點	備註
19	低收入戶兒童生活補助	1. 設籍本縣符合社會救助法規定 15 歲以下之低收入戶兒童及少年。 2. 未接受公費收容安置。	0-未滿 15 歲	2,802 元/月	申請人身分證、印章、郵局存簿封面影本	社會處(社助科) 電話： (04)7532223	戶籍地鄉鎮市公所社會課	
20	特殊境遇家庭扶助-子女生活津貼	凡設籍並實際居住本縣，並符合「彰化縣政府辦理特殊境遇家庭扶助實施計畫」所補助之對象。 (詳閱網站資料)	十五歲以下子女或孫子女	2,400 元/月	申請表...等 (詳閱網站資料)	社會處(婦女科) 電話： (04)7532295	戶籍地鄉鎮市公所社會課	
21	特殊境遇家庭扶助-傷病醫療補助	凡設籍並實際居住本縣，並符合「彰化縣政府辦理特殊境遇家庭扶助實施計畫」所補助之對象。 (詳閱網站資料)	1. 本人及六歲以上未滿十八歲子女或孫子女 2. 六歲以下子女或孫子女	每人每年最高補助新台幣 12 萬元。	申請表...等 (詳閱網站資料)	社會處(婦女科) 電話： (04)7532295	戶籍地鄉鎮市公所社會課	
22	設籍前新住民遭逢特殊境遇家庭扶助-子女生活津貼	凡未設籍且實際居住本縣，並符合「彰化縣政府設籍前新住民遭逢特殊境遇家庭扶助實施要點」所補助之對象 (詳閱網站資料)	十五歲以下在臺婚生子女	2,400 元/月	申請表...等 (詳閱網站資料)	社會處(婦女科) 電話： (04)7532295	戶籍地鄉鎮市公所社會課	
23	弱勢兒童及少年生活扶助與托育及醫療費用	1. 遭遇困境之中低收入戶內兒童、少年。 2. 因懷孕或生育而遭遇困境之兒童、少年及其子女。 3. 其他經縣(市)主管機關評估無力撫育及無扶養義務人或撫養義務人無力維持其生活之兒童及少年。 (詳閱網站資料)	0-未滿 18 歲	1. 兒童少年扶助：每人每月新臺幣 2,047 元。 2. 依照兒童少年就醫情形實支實付，每年最高補助 30 萬元。	申請表...等 (詳閱網站資料)	社會處(兒少科) 電話： (04)7532268	戶籍地鄉鎮市公所社會課	

編號	補助名稱	補助對象	補助年齡	補助內容	申請文件	主辦單位	申辦地點	備註
24	弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助	1. 未滿十八歲之兒童及少年，且未接受公費收容安置 2. 兒童及少年其家庭有下列情形之一： 父母一方或監護人失業、入獄、罹患重大傷病、死亡、失蹤、未滿18歲之非婚生子女、經評估有經濟困難…等。（詳閱網站資料）	0-未滿18歲	每人每月補助新臺幣三千元，扶助期間以六個月為原則（詳閱網站資料）。	1. 申請人之印章、身分證 2. 小孩郵局存簿影本 3. 其他-如學生證、身心障礙證明、在監證明、重病證明等	社會處(兒少科) 電話： (04)7532268	戶籍地鄉鎮市公所社會課	
25	罹患癌症之兒童及青少年醫療費用補助計畫	1. 罹患癌症未滿十八歲之兒童及青少年且父母(或一方)已設籍本縣滿一年以上者。 2. 實際居住本縣未辦理戶籍登記、無國籍或未取得居留、定居許可之罹患癌症未滿十八歲兒童及青少年。	0-未滿18歲	每人每年補助新臺幣2萬元。	1. 申請表。 2. 新式戶口名簿影本(需有詳細記事) 3. 兒童及青少年郵局存簿封面影本。 4. 診斷書(區域級以上醫院開立) 5. 重大傷病卡核定函	社會處(兒少科) 電話： (04)7532268	社會處 (兒少科)	

## 彰化縣各鄉鎮市公所

單位名稱	電話	傳真	地址
彰化市公所	04-7222141	04-7270451	彰化縣彰化市光復路 74 號
鹿港鎮公所	04-7772006	04-7778810	彰化縣鹿港鎮民權路 168 號
和美鎮公所	04-7560620	04-7567862	彰化縣和美鎮鹿和路六段 337 號
線西鄉公所	04-7584012	04-7583948	彰化縣線西鄉和線路 983 號
伸港鄉公所	04-7982010	04-7993762	彰化縣伸港鄉大同村中興路二段 201 號
福興鄉公所	04-7772066	04-7771484	彰化縣福興鄉橋頭村彰鹿路 7 段 495 號
秀水鄉公所	04-7697024	04-7683732	彰化縣秀水鄉安東村中山路 290 號
花壇鄉公所	04-7865921	04-7869982	彰化縣花壇鄉南口村中山路二段 182 號
芬園鄉公所	049-2522556	049-2522949	彰化縣芬園鄉社口村芬草路二段 300 號
員林市公所	04-8347171	04-8369018	彰化縣員林市三民街 18 號
溪湖鎮公所	04-8852121	04-8826484	彰化縣溪湖鎮湖東里青雅路 58 號
田中鎮公所	04-8761122	04-8748775	彰化縣田中鎮西路里斗中路一段 198 號
大村鄉公所	04-8520149	04-8539857	彰化縣大村鄉大村村中正西路 338 號
埔鹽鄉公所	04-8652301	04-8652412	彰化縣埔鹽鄉好修村中正路 192 號
埔心鄉公所	04-8296249	04-8283348	彰化縣埔心鄉義民村員鹿路二段 344 號
永靖鄉公所	04-8221191	04-8234566	彰化縣永靖鄉永西村瑚璉路 230 號
社頭鄉公所	04-8732621	04-8720689	彰化縣社頭鄉社斗路一段 295 號
二水鄉公所	04-8790100	04-8791643	彰化縣二水鄉裕民村南通路二段 764 號
北斗鎮公所	04-8884166	04-8886482	彰化縣北斗鎮西德里公所街 2 號
二林鎮公所	04-8969906	04-8969913	彰化縣二林鎮斗苑路四段 636 號
田尾鄉公所	04-8832171	04-8835161	彰化縣田尾鄉公所路 201 號
埤頭鄉公所	04-8922117	04-8927320	彰化縣埤頭鄉合興村斗苑西路 138 號
芳苑鄉公所	04-8983589	04-8981829	彰化縣芳苑鄉芳苑村斗苑路 202 號
大城鄉公所	04-8942980	04-8946719	彰化縣大城鄉東城村中平路 185 號
竹塘鄉公所	04-8972001	04-8971145	彰化縣竹塘鄉竹林路一段 305 號
溪州鄉公所	04-8896100	04-8898171	彰化縣溪洲鄉尾厝村溪下路四段 560 號



# 彰化縣居家托育服務中心

## 一、單位資訊：

單位名稱	承辦單位	服務區域	服務電話	地址	服務時間
彰化縣北區居家托育服務中心	社團法人彰化縣保母協會	彰化市、和美鎮、鹿港鎮、花壇鄉、大村鄉、埔鹽鄉、伸港鄉、福興鄉、秀水鄉、芬園鄉、線西鄉	04-7622281	彰化縣彰化市辭修路 570 號	週一至週五 8:00-12:00 13:30-17:30
彰化縣南區居家托育服務中心	中州學校財團法人中州科技大學	員林市、二林鎮、北斗鎮、溪州鄉、永靖鄉、田中鎮、田尾鄉、社頭鄉、埔心鄉、溪湖鎮、埤頭鄉、竹塘鄉、大城鄉、芳苑鄉、二水鄉	04-8359000 分機 1806	彰化縣員林市山腳路三段 2 巷 6 號	週一至週五 8:30-12:00 13:00-17:30

## 二、服務項目：

- (一) 媒合服務：免費媒合適合之托育人員，亦可至衛生福利部社會及家庭署托育人員登記管理資訊網查詢(<https://cwisweb.sfaa.gov.tw/>)。
- (二) 托育諮詢：提供托育資訊。
- (三) 契約簽訂：協助家長與托育人員簽訂托育契約。
- (四) 托兒品質：協助家長檢視育兒環境及照護情形。
- (五) 托育補助：協助家長申請托育補助。



# 彰化縣私立托嬰中心

111年1月3日更新

鄉鎮別	單位名稱	電話	地址
彰化市	勁寶兒海頓托嬰中心	04-7111738	彰化市瑞陽街30號
彰化市	彰化基督教醫院職工福利委員會附設托嬰中心	04-7114013	彰化市大埔路485巷106-1號
彰化市	鵝媽媽托嬰中心	04-7121157	彰化市大埔路485巷10號1樓
彰化市	嘟嘟托嬰中心	04-7203646	彰化市仁愛路67巷11號
彰化市	探索吉兒園托嬰中心	04-7226857	彰化市忠誠路48號
彰化市	太陽貝兒托嬰中心	04-7232789	彰化市金馬路一段477號
彰化市	綠荳籽托嬰中心	04-7252511	彰化市泰和中街282號
彰化市	向陽托嬰中心	04-7261091	彰化市光南里南校街56號1-3樓
彰化市	小甜甜托嬰中心	04-7271657	彰化市和調里實踐路58之1號
彰化市	富幼托嬰中心	04-7271990	彰化市成功路313號1-2樓
彰化市	袋鼠媽咪托嬰中心	04-7272789	彰化市辭修路128巷1號
彰化市	袋鼠貝比托嬰中心	04-7282968	彰化市長壽街161、163號
彰化市	貝恩托嬰中心	04-7287456	彰化市民族路129巷2號1-2樓
彰化市	太陽托嬰中心	04-7293789	彰化市公園路1段284號
彰化市	喬依思寶貝托嬰中心	04-7331658	彰化市辭修北路198巷66號
彰化市	小可艾托嬰中心	04-7352469	彰化市建國北路157號
彰化市	格林托嬰中心	04-7389952	彰化市福山里山中街1-5號
彰化市	愛堡托嬰中心	04-7620270	彰化市南館街72號2樓
彰化市	耕新托嬰中心	04-7638866	彰化市天祥路313號1樓
彰化市	安苾托嬰中心	04-7381071	彰化市彰南路二段164巷36號1-2樓
彰化市	秀傳醫療社團法人附設彰化縣私立秀傳托嬰中心	04-7256166 分機85088	彰化市中山路一段556巷21弄2號 2-3樓

鄉鎮別	單位名稱	電話	地址
和美鎮	和美小豆豆托嬰中心	04-7366626	和美鎮糖友里彰新路3段226號
和美鎮	朧樂托嬰中心	04-7555267	和美鎮仁昌路66號
花壇鄉	一畝田托嬰中心	04-7872618	花壇鄉中正路35號
花壇鄉	育成托嬰中心	04-7872679	花壇鄉長沙村中正路66號1樓
秀水鄉	康橋托嬰中心	04-7687657	秀水鄉福安村中山路436巷6弄1號
秀水鄉	大家托嬰中心	04-7689831	秀水鄉秀中街115巷47號
秀水鄉	愛兒托嬰中心	04-7697098	秀水鄉安東村枋林巷75-12號
鹿港鎮	普林斯頓托嬰中心	04-7715366	鹿港鎮鹿和路3段500號
鹿港鎮	秀傳醫療財團法人附設彰化縣私立員工子女托嬰中心	04-7813888 分機71797	鹿港鎮鹿工路1-1號
大村鄉	快樂寶貝托嬰中心	04-8531831	大村鄉中正西路280巷2弄53號
員林市	迪士尼托嬰中心	04-8328882	員林市忠孝街257號
員林市	寶貝兒托嬰中心	04-8337328	員林市建國路49號
員林市	愛婉托嬰中心	04-8351914	員林市仁美里和平東街34號1-2樓
員林市	杜威托嬰中心	04-8382398	員林市靜修東路135、137號1、2樓
員林市	勁寶兒東興托嬰中心	04-8390682	員林市南潭路69巷6弄8號
員林市	亞亞托嬰中心	04-8393456	員林市明倫路229號
溪湖鎮	百晨托嬰中心	04-8612906	溪湖鎮培英路76號1-2樓
溪湖鎮	皮亞諾托嬰中心	04-8815166	溪湖鎮大公路347號
溪湖鎮	加恩托嬰中心	04-8822166	溪湖鎮行政街306號
溪湖鎮	樂遊托嬰中心	04-8851088	溪湖鎮環西路88號2樓
永靖鄉	強森永靖托嬰中心	04-8220957	永靖鄉永寧街46巷20號
北斗鎮	勁寶兒北斗托嬰中心	04-8870686	北斗鎮東斗路10-11號

# 彰化縣育兒親子館

## 一、單位資訊：

單位名稱	承辦單位	服務區域	服務電話	地址	服務時間
員林托育資源中心	中州學校 財團法人 中州科技 大學	員林市、永靖鄉、 埔心鄉、社頭鄉、 田尾鄉、田中鎮、 北斗鎮、溪州鄉、 二水鄉	04-8363628	彰化縣員林 市大同路2段 273號1、2 樓	週二至週日 (週一及國定 假日休館) 09:00-11:30 14:00-16:30
彰化育兒親子館	財團法人 亞洲大學	彰化市、芬園鄉、 花壇鄉、伸港鄉、 和美鎮、秀水鄉、 大村鄉	04-7517126	彰化縣彰化 市金馬路三 段656號3樓	週二至週日 (週一及國定 假日休館) 09:00-11:30 14:00-16:30
鹿港育兒親子館	弘光科技 大學	鹿港鎮、福興鄉、 埔鹽鄉、溪湖鎮、 線西鄉、芳苑鄉	04-7775758	彰化縣鹿港 鎮正興路66 號2、3樓	週二至週日 (週一及國定 假日休館) 09:00-11:30 14:00-16:30
彰化二林親子館	朝陽科技 大學	二林鎮、竹塘鄉、 埤頭鄉、大城鄉	04-8951388	彰化縣二林 鎮明德街249 號2樓	週二至週六 (週日、週一 及國定假日 休館) 09:00-11:30 13:30-16:30

## 二、服務對象：

- (一) 0~6歲嬰幼兒(未滿3歲優先)及其父母、祖父母
- (二) 準爸媽
- (三) 具有居家式托育服務登記證書之托育人員

三、服務項目：各項嬰幼兒活動(包含說故事課程、爬行兒及學步兒課程)、親子活動、親職講座及社區宣導，館內亦開放親子共讀區、感官操作區、寶寶遊學區、遊戲活動區等空間供親子使用，更有提供兒童繪本與教玩具之借閱服務，及寶貝嘟嘟車外展行動服務。

## 四、網站連結：



彰化館FB粉絲團 鹿港館FB粉絲團 二林館FB粉絲團 員林館FB粉絲團

# 彰化縣政府兒童青少年福利服務中心

## 一、單位資訊：

單位名稱	服務區域	服務電話	地址	服務時間
彰化縣政府兒童青少年福利服務中心	全彰化縣	04-8850097 04-8850118	彰化縣溪湖鎮德華街17號2、3樓	週一至週六 8:30-17:00 (週日及國定假日休館)

二、服務對象：彰化縣未滿18歲之兒童與青少年。

三、服務項目：辦理各項兒少福利服務活動、兒少社區參與及培力、兒少權益宣導等。

## 四、網站連結：



FB 粉絲團



Instagram

# 彰化縣政府家庭福利服務中心

## 一、單位資訊：

單位名稱	服務區域	服務電話	地址
彰化區家庭福利服務中心	彰化市、花壇鄉、芬園鄉	04-7272185	彰化縣彰化市長順街76號(陽明國中建國樓3樓)
和美區家庭福利服務中心	和美鎮、伸港鄉、線西鄉	04-7562295	彰化縣和美鎮和平街19號(和美國小和卿門)
鹿港區家庭福利服務中心	鹿港鎮、秀水鄉、福興鄉	04-7778195	彰化縣鹿港鎮埔崙里中正路531號(鹿港鎮體育場1樓)
溪湖區家庭福利服務中心	溪湖鎮、埔鹽鄉、埔心鄉	04-8850566	彰化縣溪湖鎮文東街9號2樓(光和證券2樓)
員林區家庭福利服務中心	員林市、大村鄉、永靖鄉	04-8378885	彰化縣員林市中山南路167巷15弄22號(員林市老人文康活動中心內)
田中區家庭福利服務中心	田中鎮、社頭鄉、二水鄉	04-8760051	彰化縣田中鎮斗中路一段222號3樓(田中鎮衛生所3樓)
北斗區家庭福利服務中心	北斗鎮、田尾鄉、埤頭鄉、溪州鄉	04-8889995	彰化縣北斗鎮西德里公所街2號4樓(北斗鎮公所4樓)
二林區家庭福利服務中心	二林鎮、芳苑鄉、大城鄉、竹塘鄉	04-8950023	彰化縣二林鎮明德街249號2樓(二林鎮老人會2樓)

## 二、服務項目：

- (一) 社會福利諮詢。
- (二) 脆弱家庭關懷訪視。
- (三) 六歲以下兒童主動關懷。
- (四) 實物銀行。
- (五) 福利宅急便。
- (六) 親子活動與講座。
- (七) 志願服務。
- (八) 未成年懷孕及未成年父母家庭支持服務。



FB 粉絲團

## 彰化縣政府相關業務單位

單位名稱	服務電話	地址	QR code
社會處兒童及少年福利科	04-7263650 04-7240249	彰化縣彰化市中興路100號6樓	 彰化縣政府社會處
社會處身心障礙福利科	04-7240250	彰化縣彰化市中興路100號1樓、6樓	
社會處婦女及新住民福利科	04-7532295 04-7262250	彰化縣彰化市中興路100號6樓	
社會處社會工作及救助科	04-7532223 04-7250847	彰化縣彰化市中興路100號6樓	
教育處幼兒教育科	04-7531890 04-7356347 04-7531894 04-7531929	彰化縣彰化市中山路二段416號	 彰化縣政府教育處
教育處學生事務及特殊教育科	04-7531818	彰化縣彰化市中山路二段416號	
彰化縣特殊教育資源中心	04-7273173 分機 531、532、533	彰化縣彰化市泰和路二段145巷1號	 彰化縣特殊教育資源中心
彰化縣衛生局保健科	04-7115141 分機 5504、5505	彰化縣彰化市成功里中山路二段162號	 彰化縣衛生局 兒童發展篩檢專區
彰化縣警察局	04-7619780 (自願 捺印指紋)	彰化縣彰化市中正路二段778號	 即刻申辦自願捺印指紋 服務，協助走失兒童