

代償墊付販售輔具類別細項附表

生活輔具

1 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"/> 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"/> 23. 50安培小時以下	<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
2-1 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
2-2 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
2-3 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
2-4 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

2-5 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"/> 98. 溝通輔具-電腦使用語音溝通軟體 |
| <input type="checkbox"/> 95. 溝通輔具-低階固定版面型語音溝通器 | <input type="checkbox"/> 99. 溝通輔具-平板使用語音溝通軟體 |
| <input type="checkbox"/> 96. 溝通輔具-高階固定版面型語音溝通器 | <input type="checkbox"/> 100. 溝通輔具-動態版面型語音溝通器 |
| <input type="checkbox"/> 97. 溝通輔具-具掃描功能固定版面型語音溝通器 | |

2-6 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"/> 105. 電腦輔具-紅外線貼片感應滑鼠 |
| <input type="checkbox"/> 102. 電腦輔具用滑鼠鍵盤模擬器 | <input type="checkbox"/> 106. 電腦輔具-陀螺儀動作感應滑鼠 |
| <input type="checkbox"/> 103. 電腦輔具-替代性滑鼠或鍵盤介面 | <input type="checkbox"/> 107. 電腦輔具-眼控滑鼠 |
| <input type="checkbox"/> 104. 電腦輔具-嘴控滑鼠 | <input type="checkbox"/> 108. 溝通或電腦輔具用支撐固定器 |

3 身體、生理及生化試驗設備及材料

109. 語音血壓計

4 身體、肌力及平衡訓練輔具

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 110. 直立式站立架 | <input type="checkbox"/> 112. 後仰式站立架或傾斜床-手動調整型 |
| <input type="checkbox"/> 111. 前臥式站立架 | <input type="checkbox"/> 113. 後仰式站立架或傾斜床-電動調整型 |

5 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"/> 119. 填充式氣囊輪椅座墊 |
| <input type="checkbox"/> 115. 連通管氣囊輪椅座墊-橡膠材質基礎型 | <input type="checkbox"/> 120. 客製化適形泡棉輪椅座墊 |
| <input type="checkbox"/> 116. 連通管氣囊輪椅座墊-橡膠材質分區型 | <input type="checkbox"/> 121. 氣墊床-基礎型 |
| <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"/> 122. 氣墊床-進階型 |

6 住家家具及改裝組件

- | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 123. 居家用照顧床 | <input type="checkbox"/> 128. 擺位椅-基礎型 |
| <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"/> 129. 擺位椅-調整型 |
| <input type="checkbox"/> 125. 附加功能-床板高度調整功能(手動調整) | <input type="checkbox"/> 130. 擺位椅-進階調整型 |
| <input type="checkbox"/> 126. 附加功能-床板高度調整功能(電動調整) | <input type="checkbox"/> 131. 升降桌 |
| <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"/> 132. 居家無障礙輔具-爬梯機 | <input type="checkbox"/> 159. 居家無障礙輔具-防滑措施 |
| <input type="checkbox"/> 154. 居家無障礙輔具-門檻斜角 | <input type="checkbox"/> 160. 居家無障礙輔具-反光貼條或消光處理 |
| <input type="checkbox"/> 155. 至158. 居家無障礙輔具-非固定式斜坡板 | <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 |

7 個人照顧及保護輔具

- | | |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 163. 移動式身體清洗槽-局部型 | 沐浴椅或便盆椅附加功能 |
| <input type="checkbox"/> 164. 移動式身體清洗槽-全身型 | <input type="checkbox"/> 169. 附輪 |
| <input type="checkbox"/> 165. 頭護具 | <input type="checkbox"/> 170. 具利於移位之扶手 |
| <input type="checkbox"/> 166. 馬桶增高器 | <input type="checkbox"/> 171. 具仰躺功能 |
| <input type="checkbox"/> 167. 沐浴椅(一般型) | <input type="checkbox"/> 172. 具空中傾倒功能 |
| <input type="checkbox"/> 168. 便盆椅(一般型) | <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 |

8 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

9 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. 髕離斷義肢 <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. 髕膝踝足矯具 <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. 髕矯具 <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-榭頭修改(單腳) <input type="checkbox"/> 227. 量身訂製特製鞋-榭頭修改(雙腳) <input type="checkbox"/> 228. 量身訂製特製鞋-新製開榭(單腳) <input type="checkbox"/> 229. 量身訂製特製鞋-新製開榭(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. 髕關節 <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. 髕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. 髕離斷或半骨盆切除義肢-美觀泡棉	
10 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

居家無障礙環境修繕

<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	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

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
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

代償墊付販售輔具廠商內裝及外觀照片

1. 請插入照片。
2. 照片需有內裝照片（含展售空間）、外觀照片（含招牌和門牌）；照片說明欄可依實際情形調整。
3. 欄位不足可自行增列。

照片說明：代償墊付販售輔具廠商內裝照片（含展售空間）

1. 請插入照片。
2. 照片需有內裝照片（含展售空間）、外觀照片（含招牌和門牌）；照片說明欄可依實際情形調整。
3. 欄位不足可自行增列。

照片說明：代償墊付販售輔具廠商內裝照片（含展售空間）

代償墊付販售輔具廠商內裝及外觀照片

1. 請插入照片。
2. 照片需有內裝照片（含展售空間）、外觀照片（含招牌和門牌）；照片說明欄可依實際情形調整。
3. 欄位不足可自行增列。

照片說明：代償墊付販售輔具廠商外觀照片（含招牌和門牌）

1. 請插入照片。
2. 照片需有內裝照片（含展售空間）、外觀照片（含招牌和門牌）；照片說明欄可依實際情形調整。
3. 欄位不足可自行增列。

照片說明：代償墊付販售輔具廠商外觀照片（含招牌和門牌）

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