

臺中市輔具服務及居家無障礙環境改善服務  
核銷申請表單及系統說明

臺中市政府衛生局

111年2月24日訂定

# 目錄

一、申請人(或受委託人)到特約廠商購買輔具及申請補助需攜帶之文件	P2
二、輔具服務及居家無障礙環境改善服務核銷作業範本	P3
(一)統一發票或收據	P4
(二)補助核定結果通知書	P5
(三)給付申請表、檢附文件一覽表	P6
(四)申請人/受委託人身分證	P8
(五)臺中市衛生局長期照顧輔具服務補助額度暨核定項目單	P9
(六)輔具評估報告書	P10
※小叮嚀：EF 碼給付項目相關規定說明	P11
(七)申請居家無障礙設施者(F 碼)應備文件	P13
(八)特約廠商代為申請書	P15
(九)輔具保固書影本	P16
三、照顧服務管理資訊平臺核銷操作及注意事項	P17
(一)核銷操作流程	P17
(二)常見 QA	P21

一、申請人(或受委託人)到特約廠商購買輔具及申請補助需攜帶之文件

需攜帶文件	文件有誤時，應找誰處理	備註
補助核定結果通知書 或臺中市政府長期照顧管理中心輔具補助 額度暨輔具項目核定單	A 個管	若為出院準備個案僅需攜帶「臺中市政府長期照顧管理中心輔具補助額度暨輔具項目核定單」
輔具評估報告書	申請人或輔具評估人員	簡易輔具無此項目
給付申請表、檢附一覽表	A 個管	
申請人/受委託人身分證	申請人/受委託人	非申請人本人購買應攜帶申請人及受委託人身分證
申請人/受委託人印章	申請人/受委託人	非申請人本人購買應攜帶申請人及受委託人印章
申請居家無障礙設施(F碼)者應備文件	申請人/受委託人	1. 非施作F碼，無此項目 2. 詳第3頁-第7項之檢附文件說明

二、 輔具服務及居家無障礙環境改善服務核銷作業範本

※請依契約書規定：於次月十日前，至本局資訊系統登載服務內容，並檢具核銷資料，向本局申報前一月份補助費用。

※申請費用時，每位個案請依下表順序依序檢附相關資料。

※項次 2、3、4、5、6、7 當個案購買時，請特約廠商先檢視相關文件內容是否正確完整，以免後續資料不全，需多次修正。

110.12.02修訂

**輔具服務及居家無障礙環境改善檢附文件一覽表**

項次	應檢附資料 (請依1-9排列檢附資料)	檢附文件說明
1	<input type="checkbox"/> 統一發票或收據	1. 於統一發票或收據須註明購買日期、申請人姓名(買受人)、品名、購買金額(統一發票或收據總計金額須為購買金額)。 2. 電子發票(熱感應材質)請於發票空白處，填寫發票號碼。 3. 購買日期不得早於評估日期。
2	<input type="checkbox"/> 補助核定結果通知書	1. 依據核定通知書內容辦理申請項目(由長照中心照顧管理專員或A單位個案管理員提供)。 2. 補助核定結果通知書核定日期起算 <b>3個月內有效</b> 。
3	<input type="checkbox"/> 給付申請表、申請資料檢附一覽表	1. 本表正反2頁，第2頁為申請資料檢附一覽表。 2. 申請項目名稱，須與長照給付及支付基準項目名稱相同。
4	<input type="checkbox"/> 申請人及受委託人身分證	申請人及受委託人皆應檢附身分證影本。
5	<input type="checkbox"/> 長期照顧輔具服務補助額度暨核定項目單	僅限臺中市出院準備銜接長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助申請用。
6	<input type="checkbox"/> 輔具評估報告書	1. 相關申請條件依據長照給付及支付基準須檢具項目，規定須由輔具評估人員出具評估報告書，判定為本輔具需要者始得給付。 2. 輔具評估報告書： (1)甲類輔具評估人員核定之輔具評估報告書。 (2)報告書以評估日期起算 <b>6個月內有效</b> 。
7	<input type="checkbox"/> 申請居家無障礙設施者應備文件(F碼)	1. 申請人為屋主本人(以下應擇一檢具)： <input type="checkbox"/> 建物所有權狀 <input type="checkbox"/> 建物登記本謄本 <input type="checkbox"/> 房屋稅籍或房屋稅單影本(一年內)證明影本 2. 申請人非屋主本人(應檢具以下所有資料)： <input type="checkbox"/> 屋主建物證明文件(上述擇一)。 <input type="checkbox"/> 屋主改善同意書： <input type="checkbox"/> 表單:無障礙環境改善屋主(戶長)同意書； <input type="checkbox"/> 房屋為多人共同持有，檢具表單:無障礙環境改善屋主(戶長)同意書(房屋共同持有適用)。 3. 居家無障礙設施-非固定式斜坡板(FA03-FA05碼)，僅應檢附無障礙施工前後照片。 4. 檢附無障礙施工前後照片(表單:臺中市長期照顧失能者-居家無障礙環境(F碼)改善照片)。 5. 房屋若有進行整編門牌號碼，應檢附房屋整編證明。 6. <input type="checkbox"/> 社會住宅、古蹟…等特殊性質房屋需檢附各該主管機關之同意施作文件[備註：請依補助核定結果通知書註明內容檢附(出備案請依長期照顧輔具服務補助額度暨核定項目單勾選檢附)。]
8	<input type="checkbox"/> 特約廠商代為申請書	申請人、受託人及特約廠商出具加蓋私章及公司章，並請雙方確認購買金額、申請給付金額等。
9	<input type="checkbox"/> 輔具保固書影本	1. 由特約廠商出具輔具保固書影本，請特約廠商加蓋統一發票專用章或公司大小章。 2. E碼輔具項目(除馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅、電話擴音器、電話閃光震動器、門鈴閃光器、無線震動警示器、火警閃光警示器、衣著用輔具、飲食用輔具、居家用生活輔具)應標示經中央主管機關醫療器材查驗合格之登記字號。

備註：建議申請人於個人申請資料加註「僅申請長照輔具補助用」等字樣以保障自身權益。

(一) 統一發票或收據

※二聯式統一發票

- 1-1 日期：購買日期(購買日期不可早於【補助核定結果通知書】上的核定日期及【輔具評估報告書】上的評估日期)
- 1-2 買受人：申請人(個案)姓名
- 1-3 品名：【補助核定結果通知書】上的核定輔具品項，依實際購買情形填寫
- 1-4 總計新臺幣：中文大寫
- 1-5 數量、單價、金額和總計：填寫正確及完整
- 1-6 蓋章：統一發票章

品名	數量	單價	金額	備註
便器椅	1台	1200	1200	
移位膠墊	1條	1500	1500	
居家用附肩床(A+B)	1床	18000	18000	
非固定式斜木板 A款	2張	3000	6000	
總計			26700	

※電子發票

- 1-7 發票空白處：以原子筆寫上發票號碼
- 1-8 日期：購買日期 (購買日期不可早於【補助核定結果通知書】上的核定日期及【輔具評估報告書】上的評估日期)
- 1-9 金額和總計：確認正確及完整
- 1-10 買受人：申請人(個案)姓名
- 1-11 品名：【補助核定結果通知書】上的核定輔具品項，依實際購買情形填寫

電子發票證明聯  
110年05-06月  
PAB01 786  
2021-06-13 15:42:04  
總計 3049  
買方：PAB 786

消費明細  
76990178 醫療化工 3049 TX  
76006009 點數贈送 0 TX  
x150 0 TX  
發票金額：3049 1-9 金額和總計  
總計：3049

輔具品購買證明  
核定/評估日期：2021-05-21  
買受人(非消費者)：賴... 1-10 個案姓名  
出生日：1942-0 188  
身分證字號：81 188  
稅別等級(失能程度)：第2級  
福利身分別：長期代收

服務代碼：EB04  
品號：7699  
品名：約佳綜合金膠輪助行車-輕便  
藍色/台#JK-005 1-11 品名  
購買金額：3049  
廠牌：  
品牌：  
序號：



## (二)補助核定結果通知書

1-1 核定日期：請注意購買期限，

(1)簡易輔具(如便盆椅、單支拐杖等等)：購買期限為核定日期3個月內。

(2)有輔具評估報告書的輔具/居家無障礙環境改善(如居家用照顧床、氣墊床、固定式扶手等等)：購買/施作期限為評估日期6個月內。

1-2 注意事項：若申請人3年4萬元額度不足以購買此次輔具或居家無障礙環境改善房屋屬特殊性質等，補助核定結果通知書上會加註說明，請注意說明內容。

### 臺中市輔具服務(含居家無障礙環境改善)



1-2

#### 補助核定結果通知書

房屋為古蹟，需先取得臺中市政府文化局同意，並檢附同意文件才可施作，若未取得同意即逕行施作，該筆費用不予支付，另衍生之爭訟事件由申請人自行負責。

#### 一、輔具服務需求申請者基本資料

流水單號	233151	檢核碼	797
出生日期		姓名	張 腰
列印日期	110/05/19	福利身分別	一般戶(110/05/15)
CMS等級	4	電話	093
居住地	臺中市南屯區		

1-1 核定日期

#### 二、輔具服務補助審核結果

給付代碼	核定輔具項目	給付額度	數量	最高給付金額	核定日期
免部分負擔項目					
EG04	輪椅座墊-B款(連通管型氣囊氣墊座-橡膠材質)	10,000	1.0	10,000	110/05/15
合計		10,000	1.0	10,000	

說明：

- 一、台端所購買、租賃或修繕之項目應與本輔具服務補助核定結果通知書相同，違者不予補助，相關規定請參照長期照顧輔具服務及居家無障礙環境改善服務給付及支付基準。
- 二、給付額度每人是以每3年補助4萬元為限。
- 三、免部分負擔項目是指：於最高給付金額範圍內補助您購置的輔具項目。
- 四、需部分負擔項目是指：各項實際補助金額須依購買金額乘以福利身分別政府補助比例核算(低收入戶政府補助100%、中低收入戶政府補助90%、一般戶政府補助70%)，惟單項不得超過上表核定之最高補助金額。(範例：一般戶個案申請輪椅B款(給付額度上限4,000，最高給付金額2,800元)，產品價格3,800元，補助金額2,660元，扣除額度3,800；產品價格4,500元，補助金額2,800元，扣除額度4,000。)
- 五、請於核定日期起6個月內，完成購買輔具及辦理核銷。
- 六、台端可以透過行動裝置掃描右上方QR-Code後，查詢您個人目前額度。
- 七、有關本核定通知書核定輔具租賃服務最高給付金額是以每月給付額度為單位。
- 八、縣市說明：台中市

(三)給付申請表、檢附文件一覽表

※給付申請表

- 3-1 請確認是否使用最新公告的版次(110.12.02 修訂)。
- 3-2 購買日期：與發票日期相同，由特約廠商填寫。
- 3-3 申請人基本資料：個案資料。
- 3-4 居住地址：【結果核定通知書】上的地址。
- 3-5 福利身分別：【結果核定通知書】上的身分別。
- 3-6 受委託人基本資料：須完整填寫(含委託原因)，若個案自行購買時，此欄位可空白。
- 3-7 申請項目：由特約廠商協助勾選，請勾選實際有購買的品項。
- 3-8 蓋章處：由申請人親自蓋章或受委託人代為蓋章，不可蓋手印。
- 3-9 受委託人親自蓋章，無受委託人時 3-6、3-9 可空白。

※小叮嚀：

- 3-3、3-4、3-5、3-6、3-8、3-9 由 A 個管協助個案填寫完成。
- 3-2、3-7 由特約廠商填寫。

110.12.02修訂

3-2 與發票日期相同 (由個案填寫完成，必要時個管代為填寫)

3-1 需使用最新版次

3-3 申請人姓名：林 [ ] 未 [ ] 身分證字號：B20 [ ] 申請人蓋章 [ ]

3-4 居住地址：[ ]

3-8 蓋印章(不可蓋手印)

3-5 福利身分別  一般戶(非低收入、中低收入戶)  長照中低收入戶  長照低收入戶

3-6 受委託人姓名：歐 [ ] 裴 [ ] 身分證字號：B20 [ ] 838 [ ] 與申請人關係：母女 [ ] 委託申請原因：行動不便 [ ] 委託申請人蓋章 [ ] 3-9

3-7 特約廠商協助勾選實際有買的品項

申請項目 (指本次實際購買項目，如有塗改請核章)	生活輔具(E碼)	居家無障礙環境改善(F碼)
	<input type="checkbox"/> EA01-1馬桶增高器	<input type="checkbox"/> EE01電話擴音器
	<input type="checkbox"/> EA01-2便盆椅	<input type="checkbox"/> EE02電話閃光震動器
	<input type="checkbox"/> EA01-3沐浴椅	<input type="checkbox"/> EE03火警閃光警示器
	<input type="checkbox"/> EB01 單支拐杖-不銹鋼製	<input type="checkbox"/> EE04門鈴閃光器
	<input type="checkbox"/> EB02 單支拐杖-鋁製	<input type="checkbox"/> EE05無線震動警示器
	<input type="checkbox"/> EB03助行器	<input type="checkbox"/> FA01扶手(固定式)
	<input type="checkbox"/> EB04帶輪型助步車	<input type="checkbox"/> FA02可動式扶手
	<input type="checkbox"/> EC01-EC03輪椅(A款/B款/C款)	<input type="checkbox"/> FA03-FA05非固定式斜坡板(A款/B款/C款)
	<input type="checkbox"/> EC04-EC06輪椅附加功能(A款/B款/C款)	<input type="checkbox"/> FA06固定式斜坡道(限自有土地)
	<input type="checkbox"/> EC07-EC10輪椅擺位系統(A款/B款/C款/D款)	<input type="checkbox"/> FA07架高式和式地板拆除
	<input type="checkbox"/> ED01移位膠帶	<input type="checkbox"/> FA08反光貼條或消光
	<input type="checkbox"/> ED02移位板	<input type="checkbox"/> FA09隔間
	<input type="checkbox"/> ED03人力移位吊帶	<input type="checkbox"/> FA10防滑措施
	<input type="checkbox"/> ED04-ED05移位滑墊(A款/B款)	<input type="checkbox"/> FA11-FA12門(A款/B款)
	<input type="checkbox"/> ED06移位轉盤	<input type="checkbox"/> FA13水龍頭
	<input type="checkbox"/> ED07移位機	<input type="checkbox"/> FA14改善浴缸
	<input type="checkbox"/> ED08移位機吊帶	<input type="checkbox"/> FA15改善洗臉台
	<input type="checkbox"/> EF01衣著用輔具	<input type="checkbox"/> FA16改善馬桶
	<input type="checkbox"/> EF02居家用生活輔具	<input type="checkbox"/> FA17雙掛式淋浴椅(床)
	<input type="checkbox"/> EF03飲食用輔具	<input type="checkbox"/> FA18改善流理台(新增、改換)
	<input checked="" type="checkbox"/> EG01-EG02氣墊床(A款-B款)	<input type="checkbox"/> FA19改善抽油煙機(位置調整)
	<input type="checkbox"/> EG03-EG09輪椅座墊	<input type="checkbox"/> FA20特殊簡易洗槽
	(A款·B款·C款·D款·E款·F款·G款)	<input type="checkbox"/> FA21特殊簡易浴槽
	<input checked="" type="checkbox"/> EH01-EH05居家用照顧床(無附加功能·附加功能A款·附加功能B款)	

購買期限-核定後3個月內

備註：  
 1. 委託他人代辦者，請詳細檢視本表委託人基本資料是否屬實並蓋章；如經查證以詐欺或其他不正當行為申請補助費用者，應負責一切法律責任，並返還已支付之補助經費。  
 2. 個資保護聲明：臺中市政府為保護您的個人資料，依據個人資料保護法規定，於下列事由與目的範圍內，說明本府直接蒐集、處理及利用您的個人資料，當您提出長照輔具服務申請時，表示您同意以下內容：①蒐集目的：為提供長照輔具服務及執行職務必要範圍內蒐集、處理及利用您的個人資料。②個人資料類別：依據需求提供您的個人資料，包含姓名、身分證字號、出生日期、電話、地址等。③個人資料利用之期間、地區、對象及方式：期間：15年；地區：中華民國領域；對象：臺中市政府長照服務業務人員；方式：以電話、電子郵件、紙本或其他合於當時科技之適當方式作個人資料之利用。④您可依個人資料保護法第3條規定行使權利，包含查詢、請求閱覽、請求補充更正、停止利用或刪除。⑤若您有任何問題請撥打專線1966，我們將竭誠為您服務。您已清楚瞭解此一同意符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本府蒐集、處理及利用您的個人資料之效果。

(三)給付申請表、檢附文件一覽表

※檢附文件一覽表：依資料檢附情形自行核對及勾選。

項次	應檢附資料 (請依1-9排列檢附資料)	檢附文件說明
1	<input checked="" type="checkbox"/> 統一發票或收據	1. 於統一發票或收據須註明購買日期、申請人姓名(買受人)、品名、購買金額(統一發票或收據總計金額須為購買金額)。 2. 電子發票(熱感應材質)請於發票空白處,填寫發票號碼。 3. 購買日期不得早於評估日期。
2	<input checked="" type="checkbox"/> 補助核定結果通知書	1. 依據核定通知書內容辦理申請項目(由長照中心照顧管理專員或A單位個案管理員提供)。 2. 補助核定結果通知書核定日期起算 <b>3個月內有效</b> 。
3	<input checked="" type="checkbox"/> 給付申請表、申請資料檢附一覽表	1. 本表正反2頁,第2頁為申請資料檢附一覽表。 2. 申請項目名稱,須與長照給付及支付基準項目名稱相同。
4	<input checked="" type="checkbox"/> 申請人及受委託人身分證	申請人及受委託人皆應檢附身分證影本。
5	<input type="checkbox"/> 長期照顧輔具服務補助額度暨核定項目單	僅限臺中市出院準備銜接長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助申請用。
6	<input checked="" type="checkbox"/> 輔具評估報告書	1. 相關申請條件依據長照給付及支付基準須檢具項目,規定須由輔具評估人員出具評估報告書,判定為本輔具需要者始得給付。 2. 輔具評估報告書: (1) 甲類輔具評估人員核定之輔具評估報告書。 (2) 報告書以評估日期起算 <b>6個月內有效</b> 。
7	<input type="checkbox"/> 申請居家無障礙設施者應備文件(F碼)	1. 申請人為屋主本人(以下應擇一檢具): <input type="checkbox"/> 建物所有權狀 <input type="checkbox"/> 建物登記本謄本 <input type="checkbox"/> 房屋稅籍或房屋稅單影本(一年內)證明影本 2. 申請人非屋主本人(應檢具以下所有資料): <input type="checkbox"/> 屋主建物證明文件(上述擇一)。 <input type="checkbox"/> 屋主改善同意書: <input type="checkbox"/> 表單:無障礙環境改善屋主(戶長)同意書; <input type="checkbox"/> 房屋為多人共同持有,檢具表單:無障礙環境改善屋主(戶長)同意書(房屋共同持有適用)。 3. 居家無障礙設施-非固定式斜坡板(FA03-FA05碼),僅應檢附無障礙施工前後照片。 4. 檢附無障礙施工前後照片(表單:臺中市長期照顧失能者-居家無障礙環境(F碼)改善照片)。 5. 房屋若有進行整編門牌號碼,應檢附房屋整編證明。 6. <input type="checkbox"/> 社會住宅、古蹟...等特殊性質房屋需檢附各該主管機關之同意施作文件[備註:請依補助核定結果通知書註明內容檢附(出備案請依長期照顧輔具服務補助額度暨核定項目單勾選檢附)。]
8	<input checked="" type="checkbox"/> 特約廠商代為申請書	申請人、受託人及特約廠商出具加蓋私章及公司章,並請雙方確認購買金額、申請給付金額等。
9	<input checked="" type="checkbox"/> 輔具保固書影本	1. 由特約廠商出具輔具保固書影本,請特約廠商加蓋統一發票專用章或公司大小章。 2. E碼輔具項目(除馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅、電話擴音器、電話閃光震動器、門鈴閃光器、無線震動警示器、火警閃光警示器、衣著用輔具、飲食用輔具、居家用生活輔具)應標示經中央主管機關醫療器材查驗合格之登記字號。

備註：建議申請人於個人申請資料加註「僅申請長照輔具輔助用」等字樣以保障自身權益。

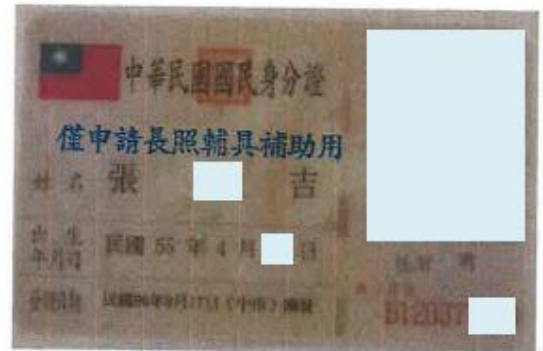
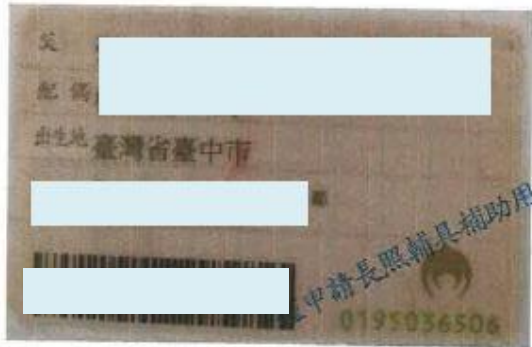
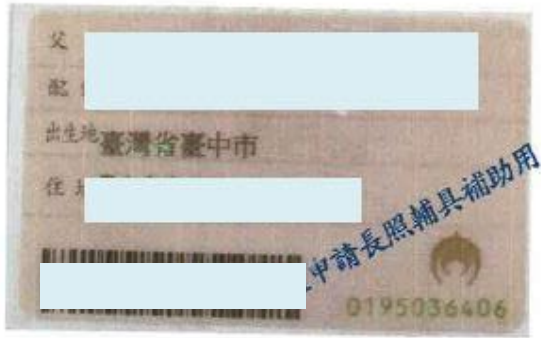


(四) 申請人/受委託人身分證

4-1 申請人身分證正反面影本：需清晰，若非申請人本人購買，除申請人身分證外，需加附受委託人身分證正反面影本。

4-2 申請人未滿 18 歲者：請提供戶口名簿及健保卡影本。

4-1 申請人/受託人身分證影本清晰



4-2 申請人未滿 18 歲者：戶口名簿及健保卡影本



(五)臺中市衛生局長期照顧輔具服務補助額度暨核定項目單

5-1 僅限出院準備個案使用。

5-2 福利身分別、核定項目共\_\_項及每一筆核定項目都需要A個管蓋章。

5-3 長照輔具補助額度：若無勾選「初評」欄位，需填妥起訖日及額度。

5-4 如遇上表單未填妥情形，請申請人聯繫核定人員(A個管)處理。

110.06.21 修訂

### 5-1 臺中市衛生局長期照顧輔具服務補助額度暨核定項目單

(僅限臺中市出院準備銜接長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助申請用)

一、基本資料

核定日期	110年 12月 27日	申請人姓名	[Redacted]
失能程度	第 3 級	身分證字號	[Redacted]
福利身分別	<input checked="" type="checkbox"/> 長照中低收入戶 <input type="checkbox"/> 長照低收入戶 <small>(請核定人員勾選福利身分別後，於勾選處加蓋職章)</small>		
居住地址	[Redacted]		
長照輔具補助額度	共計剩餘 40000 元額度。 <span style="float: right;">5-3</span> 起迄日：110.8.25 至 113.8.24 請於核定日期起3個月內，完成購置輔具及核銷工作。 <small>(請依據照單平台額度紀錄入帳日填寫，如評免填)</small>		

二、長照輔具(E碼)核定項目

本次核定項目  5-2

<input type="checkbox"/> EA01-1 馬桶增高器 <input type="checkbox"/> EA01-2 便盆椅 <input checked="" type="checkbox"/> EB01 四支拐杖-不銹鋼製 <input checked="" type="checkbox"/> EB02 四支拐杖-鋁製 <input type="checkbox"/> EB03 助行器 <input type="checkbox"/> EC01 輪椅-A款(非輕量化量產型) <input type="checkbox"/> EC02 輪椅-B款(輕量化量產型)	<input type="checkbox"/> EE01 電話擴音器 <input type="checkbox"/> EE02 電話閃光震動器 <input type="checkbox"/> EE03 火警閃光警示器 <input type="checkbox"/> EE04 門鈴閃光器 <input type="checkbox"/> EE05 無線震動警示器 項目：	<input type="checkbox"/> EF02 居家用生活輔具 項目： <input type="checkbox"/> EF03 飲食用輔具 項目：
--	--	--

依長期照顧給(支)付基準需出具輔具評估人員評估報告書之項目

房屋為\_\_\_\_\_，需先取得\_\_\_\_\_同意，並檢附同意文件才可施作，若未取得同意即逕行施作，該筆費用不予支付，另衍生之爭訟事件由申請人自行負責。

補助項目及標準：

1. 台端所購之輔具項目相關規定請參照長期照顧輔具服務及居家無障礙環境改善服務給付及支付基準。
2. 申請案於評估核定補助項目前已先行購置或施設者，將不予補助。補助額度以每人是以每3年以補助4萬元為限，除申請依規定免部分負擔之項目外(如：EC03-EC10、EG01-EG09)，均需依身分別自行負擔部分負擔(一般戶30%、長照中低收入戶10%、長照低收入戶免部分負擔)。
3. 長照需要者同時領有身心障礙證明(手冊)者得依身心障礙者輔具費用補助辦法申請補助，但輔具使用年限未達最低使用年限之相同項目不得重複申請。若查有重複申請事宜，該項輔具由民眾自行負擔。
4. 本市長照輔具補助以特約單位代為核銷為原則，請持相關資料至本市特約單位購買。本市長照輔具特約單位查詢，請自行至臺中市政府衛生局網站>長照2.0專區>一般民眾>找長照資源>長照服務資源查詢>臺中市長照特約單位-輔具服務及居家無障礙環境改善-「110年長期照顧輔具服務特約一覽表」下載使用。

5-4

核定單位簽章	申請人或受託人簽章
核定人員(個案管理員)簽章： 核定單位(出院準備醫院/個案管理員)簽章： 聯絡電話：	<input type="checkbox"/> 本人_____已對補助項目及標準確實了解。 <input checked="" type="checkbox"/> 受託人_____關係_____已對補助項目及標準確實了解。

(六)輔具評估報告書(簡易輔具無此項目)

6-1 聯絡地址：即施作地址，若聯絡地址非施作地址，請申請人向輔具評估單位確認，由評估單位備註施作地址。

6-2 有輔具評估報告書的輔具/居家無障礙環境改善：購買/施作期限為評估日期6個月內(以下圖為例，期限即為110年11月14日)。

6-3 輔具評估報告書：需提供評估單位用印(不可用電子章)正本。

輔具評估報告書

輔具評估報告格式編號：16

輔具項目名稱：輪椅座墊

一、基本資料

1. 姓名：張 慶 2. 性別：男 女

3. 國民身分證統一編號：B2 4. 生日：[ ]

5. 戶籍地：臺中市南屯區

6. 聯絡地址：同戶籍地(下列免填)  
縣(市) 鄉鎮市區 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓

7-1. 是否領有身心障礙手冊/證明：無 有

7-2. (舊制)身心障礙手冊類別：  
肢體障礙：上肢(手) 下肢(腳) 軀幹 四肢  
視覺障礙 聽覺機能障礙 平衡機能障礙 聲音或語言機能障礙  
智能障礙 重要器官失去功能 顏面損傷者 植物人 失智症  
自閉症 慢性精神病患者 頑性(難治型)癲癇症  
多重障礙者(須註明障礙類別與等級)：  
經中央衛生主管機關認定，因罕見疾病而致身心功能障礙  
其他經中央主管機關認定之身心障礙類別：染色體異常 先天代謝異常  
其他先天缺陷

7-3. (新制)身心障礙分類系統：  
神經系統構造及精神、心智功能 眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛  
涉及聲音與言語構造及其功能 循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能  
消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能 泌尿與生殖系統相關構造及其功能  
神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能 皮膚與相關構造及其功能

8. 障礙等級：輕度 中度 重度 極重度

9. 聯絡人：姓名：[ ] 與身心障礙者關係：媳婦 聯絡電話：[ ]

10. 居住情況：獨居 與親友同住 安置機構 其他：[ ]

6-1

四、補助建議【本評估報告書建議之輔具需經主管機關核定通過後方可購置】

輪椅座墊之建議：

■建議使用，補充說明：個案因年老體衰，無法自行執行轉位減壓活動，目前已有壓瘡，需使用輪椅座墊，協助家屬照顧個案。

(勾選項目僅擇一補助)

- A 款(連通管型氣囊氣墊座-塑膠材質)
- B 款(連通管型氣囊氣墊座-橡膠材質)
- C 款(液態凝膠座墊)
- D 款(固態凝膠座墊)
- E 款(填充式氣囊氣墊座)
- F 款(交替充氣型座墊)
- G 款(量製型座墊)

不建議使用，理由：[ ]

評估單位：[ ]

評估人員：[ ] 職稱：甲類輔具評估人員

評估日期：110.05.15 6-2

6-3

位用印

二、使用評估

1. 使用目的與活動需求(可複選)：日常生活 醫療 就學 就業 休閒與運動
2. 輔具使用環境(可複選)：家中 學校 社區 職場
3. 目前使用的輪椅座墊：
  - (1)已使用：[ ]年[ ]月(尚未使用者免填)使用年限不明
  - (2)現有座墊種類：連通管氣囊組合氣墊-塑膠材質 連通管氣囊組合氣墊座-橡膠材質  
液態凝膠墊 固態凝膠墊 填充式氣囊氣墊座 交替充氣型氣墊座  
量製型座墊 其他：無此輔具
  - (3)輔具來源：自購 社政 勞政 教育 其他：[ ]
  - (4)目前使用情形：已損壞不堪修復，需更新



※小叮嚀：簡易輔具不需要輔具評估報告書，購買期限為核定日期 3 個月內；  
需輔具評估報告書，購買/施作期限為評估日期 6 個月內。

碼別	輔具/居家無障礙環境改善項目	是否需輔具評估報告書	給付方式
EA01(含 EA01-1、EA01-2、EA01-3)	馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅	否	限購置
EB01	單支拐杖-不鏽鋼	否	限購置
EB02	單支拐杖-鋁製	否	限購置
EB03	助行器	否	限購置
EB04	帶輪型助步車(助行椅)	是	可租賃可購置
EC01	輪椅 A 款	否	限購置
EC02	輪椅 B 款	否	可租賃可購置
EC03	輪椅-C 款	是	限購置
EC04	輪椅附加功能-A 款	是	可租賃可購置
EC05	輪椅附加功能-B 款	是	可租賃可購置
EC06	輪椅附加功能-C 款	是	可租賃可購置
EC07	擺位系統-A 款	是	限購置
EC08	擺位系統-B 款	是	限購置
EC09	擺位系統-C 款	是	限購置
EC10	擺位系統-D 款	是	限購置
EC11	電動輪椅	是	限租賃
EC12	電動代步車	是	限租賃
ED01	移位腰帶	是	限購置
ED02	移位板	是	限購置
ED03	人力移位吊帶	是	限購置
ED04	移位滑墊-A 款	是	限購置
ED05	移位滑墊-B 款	是	限購置
ED06	移位轉盤	是	限購置
ED07	移位機	是	可租賃可購置
ED08	移位機吊帶	是	限購置
EE01	電話擴音器	否	限購置
EE02	閃光電動器	否	限購置
EE03	火警閃光警示器	否	限購置
EE04	門鈴閃光器	否	限購置
EE05	無線電動警示器	否	限購置
EF01	衣著用輔具	否	限購置
EF02	居家用生活輔	否	限購置
EF03	飲食用輔具	否	限購置
EG01	氣墊床-A 款	是	可租賃可購置



碼別	輔具/居家無障礙環境改善項目	是否需輔具評估報告書	給付方式
EG02	氣墊床-B款	是	可租賃可購置
EG03	輪椅座墊-A款	是	限購置
EG04	輪椅座墊-B款	是	限購置
EG05	輪椅座墊-C款	是	限購置
EG06	輪椅座墊-D款	是	限購置
EG07	輪椅座墊-E款	是	限購置
EG08	輪椅座墊-F款	是	限購置
EG09	輪椅座墊-G款	是	限購置
EH01	居家用照顧床	是	可租賃可購置
EH02	居家用照顧床-附加功能A款	是	可租賃可購置
EH03	居家用照顧床-附加功能B款	是	可租賃可購置
EH04	爬梯機(單趟)	是	限租賃
EH05	爬梯機(月)	是	限租賃
所有 F 碼(FA01-FA21)	居家無障礙環境改善	是	限購置

(七)申請居家無障礙設施者(F碼)應備文件

7-1 若施作「FA01-固定式扶手」須於施作後照片上標註實際施作公分數，請依【輔具評估報告書】施作。

7-2 電費單、水費單、手機繳費單、土地所有權狀、房屋使用權狀…等不予認列。

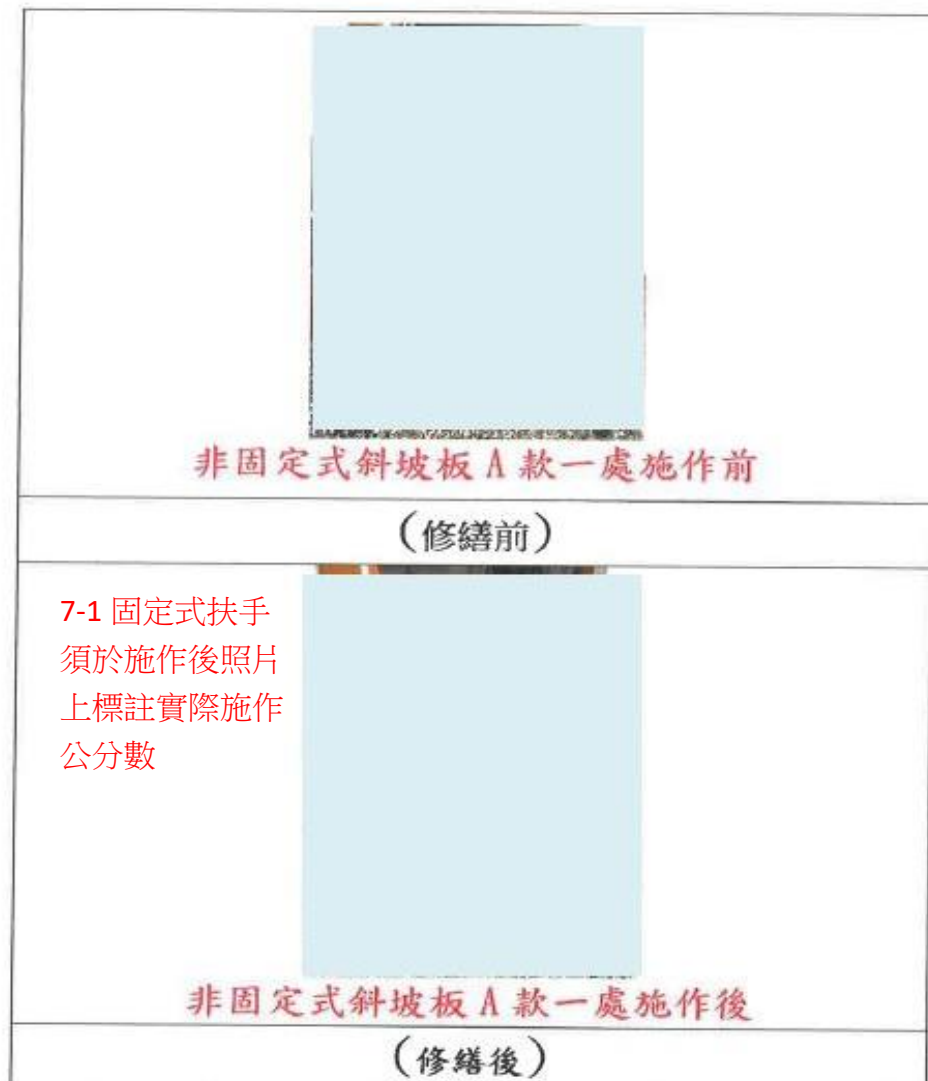
7-3 特殊性質房屋(如社會住宅、古蹟等等)，應於施作前取得各該主管機關之同意施作文件，並於核銷時一併檢附。若未取得同意即逕行施作，該筆費用不予支付，另衍生之爭訟事件由申請人自行負責。例：古蹟-臺中市政府文化局；社會住宅-臺中市政府住宅發展工程處。

109.08.17修訂

臺中市長期照顧失能者-居家無障礙環境(F碼)改善照片

個案姓名：張 暎 修繕項目(碼別)： FA03

1. 請檢附兩張照片：修繕前拍攝一張修繕處照片；修繕後拍攝一張。
2. 請依據實際施作說明情形於照片中標註，例註明 FA-01實際施作為200公分。



# 臺中市輔具服務(含居家無障礙環境改善)



7-3

## 補助核定結果通知書

房屋為古蹟，需先取得臺中市政府文化局同意，並檢附同意文件才可施作，若未取得同意即逕行施作，該筆費用不予支付，另衍生之爭訟事件由申請人自行負責。

### 一、輔具服務需求申請者基本資料

流水單號	233151	檢核碼	797
出生日期		姓名	張 腰
列印日期	110/05/19	福利身分別	一般戶(110/05/15)
CMS等級	4	電話	093
居住地	臺中市南屯區		

### 二、輔具服務補助審核結果

給付代碼	核定輔具項目	給付額度	數量	最高給付金額	核定日期
免部分負擔項目					
EG04	輪椅座墊-B款(連通管型氣囊氣墊座-橡膠材質)	10,000	1.0	10,000	110/05/15
合計		10,000	1.0	10,000	

說明：

- 一、台端所購買、租賃或修繕之項目應與本輔具服務補助核定結果通知書相同，違者不予補助，相關規定請參照長期照顧輔具服務及居家無障礙環境改善服務給付及支付基準。
- 二、給付額度每人是以每3年補助4萬元為限。
- 三、免部分負擔項目是指：於最高給付金額範圍內補助您購置的輔具項目。
- 四、需部分負擔項目是指：各項實際補助金額須依購買金額乘以福利身分別政府補助比例核算(低收入戶政府補助100%、中低收入戶政府補助90%、一般戶政府補助70%)，惟單項不得超過上表核定之最高補助金額。(範例：一般戶個案申請輪椅B款(給付額度上限4,000，最高給付金額2,800元)，產品價格3,800元，補助金額2,660元，扣除額度3,800；產品價格4,500元，補助金額2,800元，扣除額度4,000。)
- 五、請於核定日期起6個月內，完成購買輔具及辦理核銷。
- 六、台端可以透過行動裝置掃描右上方QR-Code後，查詢您個人目前額度。
- 七、有關本核定通知書核定輔具租賃服務最高給付金額是以每月給付額度為單位。
- 八、縣市說明：台中市





(九)輔具保固書影本

9-1 產品品名。

9-2 型號。

9-3 醫療器材查驗合格之登記字號：E 碼輔具項目(除馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅、電話擴音器、電話閃光震動器、門鈴閃光器、無線震動警示器、火警閃光警示器、衣著用輔具、飲食用輔具、居家用生活輔具)應標示經中央主管機關醫療器材查驗合格之登記字號。

9-4 輔具品項。

9-5 購買日期及保固區間起訖，下圖為例：110/06/10~112/6/10。

9-6 序號。

9-7 蓋統一發票專用章或公司大小章。

		企業有限公司 PE&LE ENTERPRISE LTD.		
* 客戶產品保證書 * <i>Certificate of Quality</i>				
產品品名	“悅發”浮動座墊 (未滅菌) 9-1			
產品型號	S-599 9-2			
廠驗登記	衛部醫器製查字 第006526號 9-3			
補助條件	輪椅座墊-B款 (連通管型氣囊氣墊座-橡膠材質) 9-4			
保固年限	2年	保固時間	起: 110(年) 6(月) 10(日)	
			迄: 112(年) 6(月) 10(日)	
產品規格	氣囊數: 9 X 9			
	高度: 5.5公分			
	尺寸: 45 X 44公分			
	材質: 橡膠			
產品序號及製造日期	產品序號: 16 9-6	製造日期:	2021.5.3	
供應商	藥商名稱: 派立企業有限公司 藥商地址: 新北市林口區文化三路一段 394 巷 37 號 1 樓 負責人: 林君翰 統一編號: 89597468 電話: 02-26088339 消費者免費服務專線: 0800-088-339 製造商: 優立可橡膠有限公司 製造商地址: 彰化縣溪湖鎮東東里彭水路四段 477 號			

悅發醫療產品出貨時皆附有保證書，購買時由經銷商於保證書上填寫保固日期，並需有經銷商蓋章方始生效。

CS 保固說明  
 產品於保固期間內正常使用，享有免費維修服務 (配件類之消耗品，如主機進氣過濾棉等，恕不在保固範圍內)。

CS 非保固範圍  
 1. 非依產品說明使用或自行檢修、改裝或不當移動，運送所造成之損毀或故障。  
 2. 因天災或非人力所能抗拒因素造成之損毀或故障。

CS 注意事項  
 1. C 敬請妥善保管本保證書，遺失恕不補發  
 2. 若保證書卡遺失，公司則以出貨日期 7 日為保固起始日期  
 3. C 保固期外之維修或服務，公司將提供報價作為收費依據  
 4. 若產品過保固期且維修時遇零件停產，公司將以替代零件維修；若無替代零件，公司將提供新品優惠價供客戶購買更換  
 5. 若保證書記載內容與實物不符，公司將實物判斷保固期

9-7



原購買經銷商

### 三、 照顧服務管理資訊平臺核銷操作及注意事項

#### (一) 核銷操作流程

1. 使用本局建立之帳號密碼登入系統→點選「輔具租賃及購置管理」。



2. 點選「100-特約單位管理」：確認特約廠商資料是否正確。



3. 點選「200-租賃與購置管理」→輸入【核定結果通知書】上流水單號、檢核碼、出生年月日→點選「查詢」→點選「流水單號(藍底字)」。



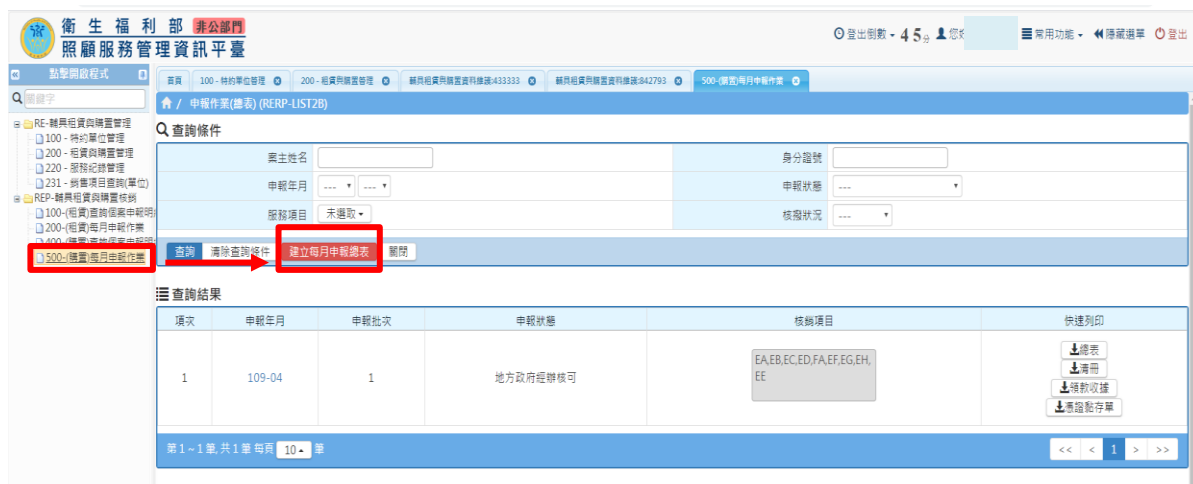
4. 依個案購買的輔具項目點選「編輯」。



5. 確認身分別與【核定結果通知書】相同，輸入「產品名稱」、「型號」、「序號」、「統一發票號碼」、「數量」、「購買金額」、「購買日期」→點選「儲存」。



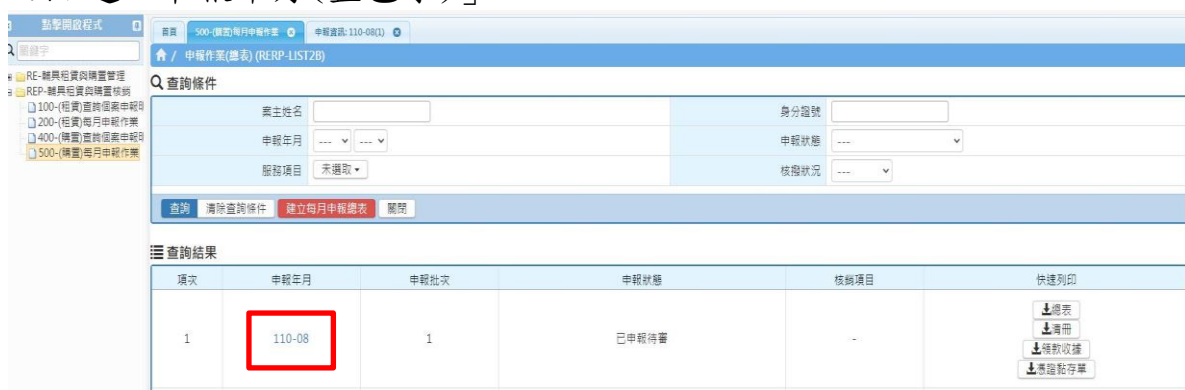
6. 點選「500-每月申報作業」→點選「建立每月平均總表」。



7. 輸入【申報核銷月份】(指發票的購買月份)→點選「1. 點擊查詢該月未建立申報資訊個案」→選擇要申報的個案後，點選「2. 針對選擇個案建立申報資訊」。



8. 點選「申報年月(藍色字)」。





9. 確認申報個案是否正確、檢核通過→點選「申報至縣市政府核定」→點選「總表列印」、「清冊列印」。

The screenshot shows a web application interface for reporting cases. At the top, there is a table with columns for 'Case No.', 'Status', 'Case Name', 'City', and 'Action'. Two cases are listed, both with a status of 'Check Passed' (檢核通過), which is highlighted with a red box. Below this is an 'Attachments' section with a table for uploading files. The main section is 'Declaration Summary (全單位)', which includes a table for 'Service Item Categories' (服務項目類別) and 'Declaration Fee (Unit: Yuan)' (申報費用(單位:元)). The table lists various service items and their corresponding fees. Below this is a 'Check Results' section with a table for 'Check Date' (核廢日期) and 'Check Amount' (核廢金額). At the bottom, there is a 'Data Change Record' (資料異動紀錄) section. Red boxes highlight the 'Report to Government for Approval' (申報至縣市政府核定) button, and the 'Total Table Print' (總表列印) and 'Clear List Print' (清冊列印) buttons.

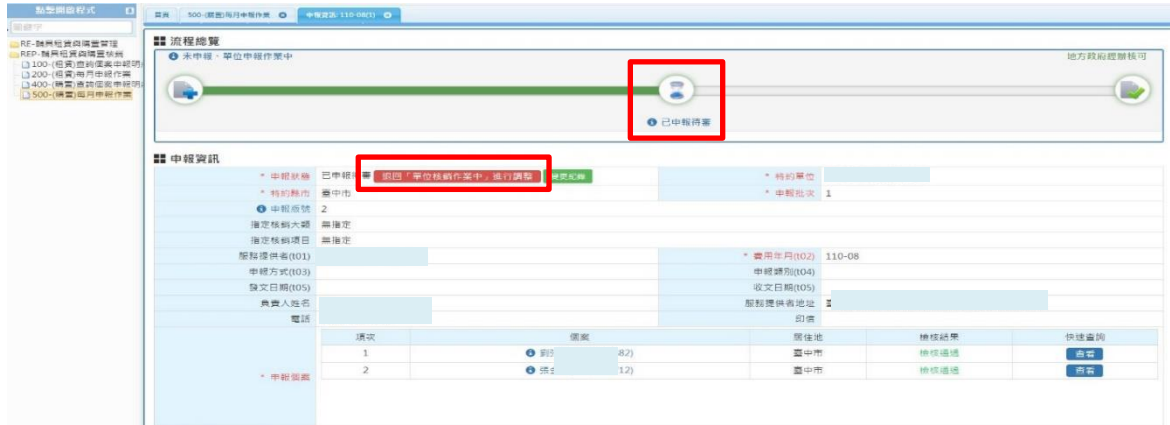
10. 至【首頁】→【更新報表資訊】下載總表、清冊。

The screenshot shows a web application interface for updating report information. At the top, there is a 'Home' (首頁) button and a 'Update Report Information' (更新報表資訊) button, both highlighted with red boxes. Below this is a 'Dashboard (Special Unit)' (儀表板(特約單位)) section. The main section is 'Update Report Information' (更新報表資訊), which includes a table for 'Report Information' (核銷報表). The table has columns for 'No.', 'Type', 'Name', 'Report Type', 'Personnel', 'Time', 'Execution Status', 'Download', and 'Delete'. Four reports are listed, all with a status of 'Completed' (已完成). Red boxes highlight the 'Update Report Information' button and the download icons for the reports.

## (二) 常見 QA

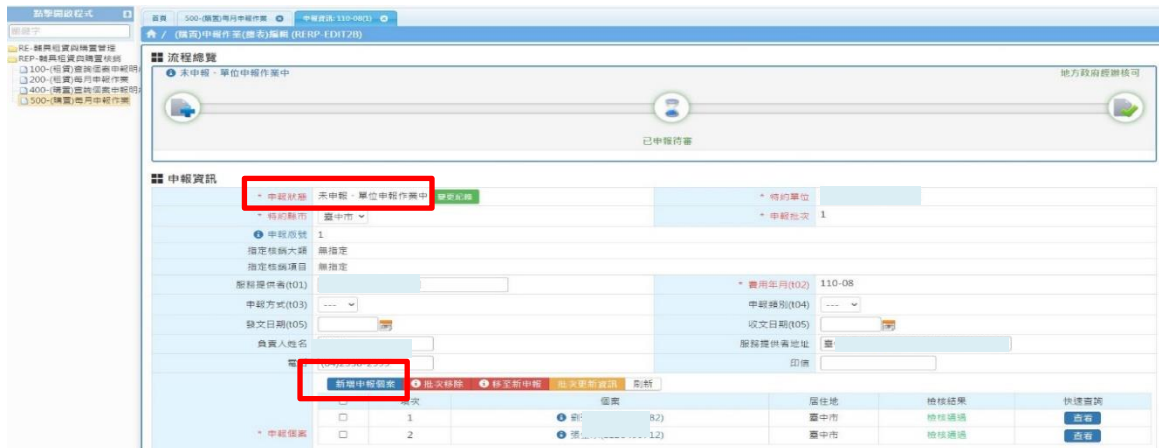
Q1. 若核銷已申報至縣市政府，系統如何退回修改核銷內容？

A1. 點選「退回單位核銷作業中進行調整」，即可退回。



Q2. 若有個案漏建入此批次核銷中，該如何處理？

A2. 確認申報狀態在【未申報、單位申報作業中】，點選「新增申報個案」，即可於此批次補建入個案。



Q3. 系統操作問題，可找誰詢問？

A3. 可加入客服 LINE 或與當區承辦聯繫協助處理。

