

勘誤

1. P.8 身心障礙者輔具費用補助之評估規定簡表，【不需評估項目】之移位機吊帶、【需醫院或輔具中心評估】之移位機、【需輔具中心評估項目】之移位輔具（移位版、移位腰帶、移位轉盤），以上項目應備註「※限居家使用」。
2. P.8 身心障礙者輔具費用補助之評估規定簡表，【需醫院或輔具中心評估】欄位其中一站立架修正為全名「直立式站立架」、而另一站立架修正為全名「前臥式站立架」，且升降機應更正為「升降桌」。

1. 【不需評估項目】-免附評估報告書

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 輪椅(A、B款無附加功能) | <input type="checkbox"/> 視障用白手杖 | <input type="checkbox"/> 馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅 |
| <input type="checkbox"/> 電動輪椅電池 | <input type="checkbox"/> 視障用點字手錶 | <input type="checkbox"/> 收錄音機或隨身聽(A、B款) |
| <input type="checkbox"/> 特製機車(A、B款) | <input type="checkbox"/> 視障用語音報時器 | <input type="checkbox"/> 傳真機 |
| <input type="checkbox"/> 機車改裝(含倒退輔助器) | <input type="checkbox"/> 點字板 | <input type="checkbox"/> 頭護具 |
| <input type="checkbox"/> 汽車改裝-油門煞車連桿 | <input type="checkbox"/> 行動電話 A 款(一般型) | <input type="checkbox"/> 衣著輔具 ※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 單枝拐杖(鋁製、不鏽鋼) | <input type="checkbox"/> 人工講話器(一般型) | <input type="checkbox"/> 居家生活輔具 ※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 移位機吊帶 ※限居家使用 | <input type="checkbox"/> 電腦輔具-網路攝影機 | <input type="checkbox"/> 飲食用輔具 ※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 助行器 | <input type="checkbox"/> 語音○血壓計○體溫計○體重計 | |
| <input type="checkbox"/> 助聽器(再度申請 A、B 款) | | |
| <input type="checkbox"/> 人工電子耳設備更新 | | |

2. 【需醫院或輔具中心評估】-需附 醫師診斷證明及治療師報告書 或 輔具中心報告書

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 推車(A、B款) | <input type="checkbox"/> 助聽器(首次申請) | <input type="checkbox"/> 溝通或電腦輔具用支撐固定器 |
| <input type="checkbox"/> 輪椅(B款且申請附加功能) | <input type="checkbox"/> 放大鏡 | <input type="checkbox"/> 直立式站立架 ※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 擺位椅 | <input type="checkbox"/> 包覆式濾光眼鏡 | <input type="checkbox"/> 升降桌 ※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 移位機 ※限居家使用 | <input type="checkbox"/> 特製眼鏡 | <input type="checkbox"/> 前臥式站立架 ※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 帶輪型助步車(助行椅) | <input type="checkbox"/> 手持望遠鏡 | <input type="checkbox"/> 傾斜床 ※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 姿勢控制助行器 | <input type="checkbox"/> 義肢、矯具(支架鞋具) | <input type="checkbox"/> 居家用照顧床 ※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 軀幹前臂支撐型步態訓練器 | <input type="checkbox"/> 溝通輔具 | <input type="checkbox"/> 氣墊床 ※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 美觀手套、肘部或膝部副木、特製鞋 | | |

3. 【需輔具中心評估項目】

- | | | |
|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 輪椅(C款) | <input type="checkbox"/> 輪椅座墊 | <input type="checkbox"/> 爬梯機 |
| <input type="checkbox"/> 輪椅擺位系統 | <input type="checkbox"/> 點字機 | <input type="checkbox"/> 居家無障礙設施 |
| <input type="checkbox"/> 高活動型輪椅 | <input type="checkbox"/> 點字觸摸顯示器(A、B款) | <input type="checkbox"/> 個人衛星定位器 |
| <input type="checkbox"/> 電動輪椅 | <input type="checkbox"/> 擴視機(A、B款) | <input type="checkbox"/> 語音手機 |
| <input type="checkbox"/> 電動輪椅配件 | <input type="checkbox"/> 視障用報讀、放大軟體 | <input type="checkbox"/> 影像電話機 |
| <input type="checkbox"/> 電動代步車 | <input type="checkbox"/> 電腦輔具 | <input type="checkbox"/> 移位滑墊 A、B 款※限居家使用 |
| <input type="checkbox"/> 行動電話 B 款 | <input type="checkbox"/> 移位輔具○移位板 | <input type="checkbox"/> 人力移位吊帶 ※限居家使用 |
| | ○移位腰帶 | |
| | ○移位轉盤 | |
| | ※限居家使用 | |

3. P.115 限居家使用之輔具項目列表，更新列表項目，正確列表如下圖：

基準表 項次	補助項目	基準表 項次	補助項目
34	移位腰帶	103	氣墊床-A 款
35	移位轉盤	104	氣墊床-B 款
36	移位板	105	居家用照顧床
37	人力移位吊帶	106	居家用照顧床-附加功能 A 款(床面升降功能)
38	移位滑墊-A 款	107	居家用照顧床-附加功能 B 款(電動升降功能)
39	移位滑墊-B 款	111	升降桌
40	移位機	113-133	居家無障礙設施與設備
41	移位機吊帶	138	衣著用輔具
93	直立式站立架	139	飲食用輔具
94	前臥式站立架	140	居家用生活輔具
95	後仰式站立架或傾斜床		