

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		

4. P.165 通訊錄，嘉義縣社會局新增老人福利科資訊，如下：

		聯絡電話	分機	傳真
嘉義縣社會局	老人福利科	(05)3620900	3222	(05)3622426

5. P.166 通訊錄，各縣市輔具中心資訊更新如下：

各縣市輔具中心	地址	電話	傳真
桃園市北區輔具資源中心	(334)桃園市八德區介壽路 二段 901 巷 49 弄 91 號	(03)368-3040 (03)373-2028	(03)368-9107
桃園市南區輔具資源中心	(325)桃園市龍潭區中豐路 298 號 2 樓	(03)489-0298	(03)489-0156
南投縣第一輔具資源中心	(545)南投縣埔里鎮八德路 17 號	(04)9242-0390 (04)9242-0338	(04)9242-0583
南投縣第二輔具資源中心	(540)南投縣南投市三和一 路 8 號	(04)9222-8086	(04)9222-5300