

# 勘誤

1. P.6 海線據點變更資訊，【電話:05-3791851】，【傳真:05-3791861】，【地址:嘉義縣朴子市市東路3號(朴子市農會診所)】。
2. 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」。
3. 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 <b>※限居家使用</b>   |
| <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 <b>※限居家使用</b> |
| <input type="checkbox"/> 移位機吊帶 <b>※限居家使用</b> | <input type="checkbox"/> 電腦輔具-網路攝影機     | <input type="checkbox"/> 飲食用輔具 <b>※限居家使用</b>  |
| <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 <b>※限居家使用</b> |
| <input type="checkbox"/> 擺位椅               | <input type="checkbox"/> 包覆式濾光眼鏡     | <input type="checkbox"/> 升降桌 <b>※限居家使用</b>    |
| <input type="checkbox"/> 移位機 <b>※限居家使用</b> | <input type="checkbox"/> 特製眼鏡        | <input type="checkbox"/> 前臥式站立架 <b>※限居家使用</b> |
| <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 <b>※限居家使用</b>    |
| <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 <b>※限居家使用</b> |
| <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 <b>※限居家使用</b>    |
| <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 <b>※限居家使用</b> |
| <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 <b>※限居家使用</b>   |
|                                 | ○移位腰帶                                  |   |
|                                 | ○移位轉盤                                  |   |
|                                 | <b>※限居家使用</b>                          |   |

4. 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		

5. P.164 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	3225	(05)3622426
嘉義縣社會局	身障福利科	(05)3620900	2205 2215	(05)3620897

6. P.164 通訊錄，嘉義縣輔具資源中心更新海線據點資訊

		聯絡電話	傳真
嘉義縣輔具資源 中心	海線據點	(05)3791851	(05)3791861

7. P.165 及 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
嘉義市輔具資源中心	(600)嘉義市東區彌陀路 225 號 報告書寄件地址:嘉義市體 育路 2-3 號	(05)-2256686	(05)-2270833

宜蘭縣輔具資源中心	(260)宜蘭縣宜蘭市聖後街 141 號	(03)-9320-920	(03)-9320-902
-----------	-------------------------	---------------	---------------

8. 封底 海線據點 更新資訊如下:

電話:053791851

傳真:053791861

地址:嘉義縣朴子市市東路 3 號(朴子農會診所)

9. P119 身心障礙者輔具補助 Q&A 新增

Q9 主旨:

有關貴局函詢身心障礙者輔具費用補助基準表第 102 項次「輪椅座墊-G 款(量製型座墊)」(來文誤繕為輪椅 G 款)之規格或功能規範疑義 1 案,復如說明,請查照。

說明:

- 一、依據本部社會及家庭署案陳貴局 108 年 12 月 16 日北市社障字第 108319 5 150 號函辦理。
- 二、查旨揭基準表第 102 項次「輪椅座墊-G 款(量製型座墊)所定規格或功能規範為應依個別需求取模製作座墊,其意旨係考量有特殊需求之身心障礙者,無法透過市場現有之量產型產品予以滿足,爰所補助產品為取模量身製作。
- 三、基此,倘該項產品屬於模組化量產,再利用配件搭配客製調整高度或支撐,則非屬前揭規定範疇。
- 四、副本抄送直轄市、縣(市)政府,請依前開規定辦理(衛授家字第 10801 15640 號)

Q10 主旨:

有關貴局函詢智慧型平板電腦適用身心障礙者輔具費用補助基準表第 55 項、第 56 項「可攜式擴視機-A 款及 B 款」之補助疑義 1 案,復如說明,請查照。

說明:

- 一、依據本部社會及家庭署案陳貴局 108 年 12 月 19 日中市社障字第 1080152303 號函辦理。
- 二、依據身心障礙者權益保障法第 71 條第 2 項授權訂定身心障礙者輔具費用補助辦法第 2 條規定略以:「本辦法所稱輔具,係指協助身心障礙者改善或維護身體功能、構造,促進活動及參與之裝置、設備、儀器及軟體等產品。輔具補助項目內容等應符合中央主管機關訂定之輔具費用補助基準表規定。」上開條文揭示輔具之定義,並明文列舉補助項目、規格及功能規範、補助金額等。爰非所有輔具產品皆在補助範圍。
- 三、承上,為保障身心障礙者經濟安全,透過輔具費用補助,協助其減輕取得輔具之經濟負擔。而有關輔具產品納入補助之原則,係針對身心障礙者特殊需求而設計之輔具;惟如屬一般通用性輔具,且適用大眾之產品,則非補助範。
- 四、又,隨著科技日新月異,市面上產品朝向多功能設計與發展,倘該項產品具複合功能,則補助項目認定應視其主要之功能。
- 五、綜上,智慧型平板電腦屬一般輔具產品,適用大眾之設備,非針對身心障礙者特殊需求而設計之輔具,且其主要功能為上網及使用應用程式,其操作步驟多層次,雖同時具放大倍率功能,非屬其主要功能。而可攜式擴視機之主要功能係提供放大閱讀,可直覺操作,故兩者為不同產品,殆無疑義。爰智慧型平板電腦不得以身心障礙者輔具費用補助基準表第 55 項、第 56 項次「可攜式擴視機-A 款及 B 款」申請補助。

六、另為免生爭議，有關智慧型平板電腦或智慧型手機不適用可攜式擴視機之補助1節，本部後續將錄案研修旨揭基準表，以臻周全。(衛授家字第1090010042號)

Q11 主旨：

有關貴府函詢安全帽有否符合身心障礙者輔具費用補助基準表第134項次「頭護具」之疑義1案，復如說明，請查照。

說明：

- 一、依據本部社會及家庭署案陳貴府109年4月28日府社障字第1090079335號函辦理。
- 二、查旨皆基準表第134項次「頭護具」之補助對象係針對智能障礙者、具智能障礙之多重障礙者、張力低、平衡差或常發生癲癇之障礙者。該項目雖未明訂規格或功能規範，惟其補助目的係為防護該等人員日常活動跌倒時的頭部撞擊，保護頭部安全，合先敘明。
- 三、次查安全帽雖具保護頭部安全，惟其署交通使用之防護，且考量其重量、透氣性及舒適性等因素，不適合日常活動使用。爰此，安全帽不適用第134項次「頭護具」之補助。
- 四、另為免生爭議，本部後續將錄案研修旨揭基準表中，有關格或功能規範等內容，以臻周全。(衛授家字第1090017982號)

Q12 主旨：

有關貴所函詢康格斯兒童輔具之「Gravity Chair 重力位椅」適用身心障礙者輔具費用補助基準表第109項次「擺位椅B款」之補助疑義1案，復如說明，請查照。

說明：

- 一、依據本部社會及家庭署案陳貴所109年5月8日宜長照字第1090006608號函辦理。
- 二、查旨揭基準表第109項次「擺位椅B款」之規格或功能規範：「應具有座深、座寬、座高、踏板高度、座面角度、座背靠角度、扶手高度、頭靠位置等二項以上座椅參數調整功能，並有骨盆帶、胸帶、腿帶、側支撐墊、分腿墊、膝前檔板、頭靠等二項以上擺位配件。」其中，有關上開座椅參數調整功能，合先敘明。
- 三、據貴所轉所轄輔具中心意見表示，有關產品「Gravity Chair 重力 擺位椅」係標示以三角楔型墊及頭枕調整座背靠及頭靠位置等二項座椅參數調整功能1節，經查該產品非以座椅本體之機械結構調整座椅參數，爰未符合第109項次「擺位椅B款」之補助規定。
- 四、另為免生爭議，本部後續將錄案研修旨揭基準表中，有關「百位椅」之規格或功能規範增訂座椅參數調整功能之定義。(衛授家字第1090017982A號)

Q13 主旨：

有關貴局函詢震動鬧鐘有否符合身心障礙者輔具費用補助基準表第74項次「無線震動警示器」之疑義1案，復如說明，請查照。

說明：

- 一、依據本部社會及家庭署案陳貴局109年7月30日中市社障字第1090088845號函辦理。
- 二、查旨揭基準表第74項次「無線震動警示器」之補助對象係針對聽覺障礙者。該項目雖未明定規格或功能規範，惟其補助目的係透過無線訊號傳輸之震動信號提示聽覺障礙者，合先敘明。

- 三、次查震動鬧鐘雖具震動、聲音或閃光，惟其功能用途係作為鬧鈴或連接家用電話使用，非透過無線訊號傳輸震動信號之產品。爰此，震動鬧鐘不適用第 74 項次「無線震動警示器」之補助。
- 四、另為免生爭議，本部後續將錄案研修旨揭基準表中，有關無線震動警示器之規格或功能規範等內容，以臻周全。(衛授家字 1090107483 號)

Q14 主旨：

有關具備傳真功能之多功能事務機得否申請身心障礙者輔具費用補助基準表第 64 項次「傳真機」案，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、查旨揭基準表第 64 項次「傳真機」之補助對象係針對聽覺障礙者、語言機能障礙者、具上列任一種障礙類別之多重障礙者。該項目雖未明定規格或功能規範，惟其補助目的係為代替電話以文字等書面資料傳遞語言訊息設備。次查本部社會及家庭署前於 105 年 4 月 26 日以社家障字第 1050105589 號函釋表示多功能事務機雖具備傳真功能，惟與傳真機屬不同產品，爰無法補助多功能事務機。合先敘明。
- 二、基於幾年前具傳真功能之多功能事務機尚未完全普及，隨著科技日新月異，目前市面具備傳真功能之事務機日益普遍且機種多元。鑑於具備傳真功能之事務機確實有助於身心障礙者對外傳遞訊息，可增加多元溝通管道的近便性，爰針對具有具備傳真功能事務機之產品得依旨揭項目補助。
- 三、本部社會及家庭署 105 年 4 月 26 日社家障字第 1050105589 號函，自即日停止適用。(衛授家字第 1100700136 號)

Q15:申請視覺輔具項次四十七到項次五十「特製眼鏡、包覆式濾光眼鏡、手持望遠鏡、放大鏡」，評估規定需符合規定之一(一)經眼科醫師開立診斷證明書(二)經政府設置或委託辦理之輔具單位評估人員。若為(一) 經眼科醫師開立診斷證明書，則不需額外之驗光報告。