**輔具評估報告書**

**輔具評估報告格式編號：6**

**輔具項目名稱：移位輔具及移位機**

**一、基本資料**

|  |
| --- |
| 1.姓名： 2.身分證字號： 3.生日： 年 月 日4.聯絡人姓名： 與個案關係： 聯絡電話：5.戶籍地址：6.居住地址([ ] 同戶籍地)：7.聯絡(公文寄送)地址([ ] 同戶籍地 [ ] 同居住地)：8.是否領有身心障礙證明：[ ] 無 [ ] 有9.身心障礙類別(可複選)：[ ] 第一類 [ ] 第二類 [ ] 第三類 [ ] 第四類 [ ] 第五類 [ ] 第六類 [ ] 第七類 [ ] 第八類 [ ] 其他： 10.身心障礙程度分級：[ ] 輕度 [ ] 中度 [ ] 重度 [ ] 極重度 |

**二、活動需求與情境評估**

1. 預計使用的場合(可複選)：[ ] 居家生活 [ ] 照顧機構 [ ] 校園學習 [ ] 職場就業 [ ] 其他：
2. 活動需求(可複選)：[ ] 個案獨立移位 [ ] 由照顧者協助移位 [ ] 其他：
3. 使用環境特性(可複選)：[ ] 需自地面移位 [ ] 移位空間狹小 [ ] 需跨越門檻 [ ] 其他：
4. 人力支持情況(可複選)：[ ] 獨居 [ ] 有同住者 [ ] 有專業人力協助： [ ] 其他：
5. 目前使用的輔具(僅填寫此次申請之相關輔具，尚未使用者免填)：
6. 輔具種類：[ ] 移位腰帶 [ ] 移位轉盤 [ ] 移位板 [ ] 人力移位吊帶 [ ] 移位滑布

[ ] 躺式移位滑墊 [ ] 人力型移位機 [ ] 電動型移位機 [ ] 其他：

1. 輔具來源：[ ] 政府補助：[ ] 身障 [ ] 長照 [ ] 職災 [ ] 職再 [ ] 教育 [ ] 榮民 [ ] 健保

[ ] 其他：

[ ] 二手輔具：[ ] 租借 [ ] 媒合

[ ] 自購

[ ] 其他：

1. 已使用約： 年 [ ] 使用年限不明
2. 使用情形：[ ] 已損壞不堪修復，需更新

[ ] 規格或功能不符使用者現在的需求，需更換

[ ] 適合繼續使用，但需要另行購置於不同場所使用

[ ] 其他：

**三、身體功能與構造及輔具使用相關評估**

1. 身體功能與構造：

|  |
| --- |
| 輔具使用之相關診斷(可複選)：[ ] 植物人 [ ] 失智症 [ ] 中風偏癱(左/右) [ ] 脊髓損傷(頸/胸/腰/薦) [ ] 腦外傷(左/右)[ ] 小腦萎縮症 [ ] 腦性麻痺 [ ] 發展遲緩 [ ] 運動神經元疾病 [ ] 巴金森氏症 [ ] 肌肉萎縮症[ ] 小兒麻痺 [ ] 骨折 [ ] 截肢 [ ] 關節炎 [ ] 其他： 管路/造口(可複選)：[ ] 無 [ ] 氣切管[ ] 鼻胃管 [ ] 尿管 [ ] 胃造口 [ ] 腸造口 [ ] 膀胱造口 [ ] 其他：  |
| 身體尺寸量測：身高約： 公分，體重約： 公斤，腰圍約： 公分，備註：  |
| 坐姿平衡能力 | [ ] 放手且獨立坐[ ] 抓握扶持下可重心轉移[ ] 抓握扶持下僅可維持 | [ ] 需他人協助維持 [ ] 完全依賴 |
| 坐姿站起能力 | [ ] 可獨立自行站起[ ] 輕度協助可站起[ ] 中度協助可站起 | [ ] 重度協助可站起[ ] 無法站起 |

1. 環境配置與策略

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 環境 | 路徑淨空且高度接近 | 建議轉移位方式 |
| 床上移位 |  | [ ] 仰躺平移 |
| 床↔輪椅 | [ ] 現況否 | [ ] 不需更換 | [ ] 站起移位 [ ] 站立式移位機[ ] 直接人力搬移 [ ] 懸吊式移位機[ ] 坐姿平移 [ ] 仰躺平移 |
| [ ] 需換床 [ ] 需換輪椅 |
| [ ] 現況是 |
| 床↔沐浴椅/便盆椅 | [ ] 現況否 | [ ] 不需更換 | [ ] 站起移位 [ ] 站立式移位機[ ] 直接人力搬移 [ ] 懸吊式移位機[ ] 坐姿平移 [ ] 仰躺平移 |
| [ ] 需換床[ ] 需換沐浴椅/便盆椅 |
| [ ] 現況是 |
| 輪椅↔沐浴椅/便盆椅 | [ ] 現況否 | [ ] 不需更換 | [ ] 站起移位 [ ] 站立式移位機[ ] 直接人力搬移 [ ] 懸吊式移位機[ ] 坐姿平移 [ ] 仰躺平移 |
| [ ] 需換輪椅[ ] 需換沐浴椅/便盆椅 |
| [ ] 現況是 |

**四、****評估結果**【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】

1. 評估結果：

[ ] 不建議使用以下輔具；理由：

[ ] 建議使用：

[ ] 目前安置於機構或住院，即將返家（本項限居家使用者申請）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 身心障礙者輔具費用補助項目 | 長照輔具及居家無障礙環境改善服務給付項目 | 對應原則 | 使用理由 |
| [ ] 項次49 移位腰帶 | [ ] ED01 移位腰帶 | 「49」與「ED01」於最低使用年限內不可重複補助 |  |
| [ ] 項次50 移位轉盤 | [ ] ED06 移位轉盤 | 「50」與「ED06」於最低使用年限內不可重複補助 |  |
| [ ] 項次51 移位板 | [ ] ED02 移位板 | 「51」與「ED02」於最低使用年限內不可重複補助 |  |
| [ ] 項次52 人力移位吊帶 | [ ] ED03 人力移位吊帶 | 「52」與「ED03」於最低使用年限內不可重複補助 |  |
| [ ] 項次53 移位滑布 |  | 「53、54」與「ED04、ED05」於最低使用年限內可同時申請 |  |
| [ ] 項次54 躺式移位滑墊 |  |  |
|  | [ ] ED04 移位滑墊-A款 |  |
|  | [ ] ED05 移位滑墊-B款 |  |
| [ ] 項次55 移位機-人力型 | 無此給付項目 | 無對應原則 |  |
| [ ] 項次56 移位機-電動型 | [ ] ED07 移位機 | 「56」與「ED07」於最低使用年限內不可重複補助 |  |
| [ ] 項次57 移位機吊帶 | [ ] ED08 移位機吊帶 | 「57」與「ED08」於最低使用年限內不可重複補助 |  |

1. 是否需要接受使用訓練：[ ] 需要 [ ] 不需要
2. 是否需要安排追蹤時間：[ ] 需要 [ ] 不需要
3. 其他：

**五、規格配置建議**

1. 輔具規格配置：

|  |  |
| --- | --- |
| 建議轉位方式 | 建議輔具 |
| [ ] 站起移位 | [ ] 移位腰帶([ ] 含胯下帶/大腿環帶)※移位腰帶(項次49)：寬度至少須有10公分，接觸面不可有銳利部分；且須有4個以上之提把可供抓握[ ] 移位轉盤※移位轉盤(項次50)：上下兩接觸面須為防滑材質[ ] 站立式移位機([ ] 人力型 [ ] 電動型) |
| [ ] 坐姿平移 | [ ] 移位腰帶([ ] 含胯下帶/大腿環帶) [ ] 移位板※移位板(項次51)：可作為坐姿移位時相鄰平面之橋板，長度至少須60公分、寬度至少須20公分、厚度須1公分以下[ ] 移位滑布※移位滑布(項次53)：須使用上下層低摩擦係數材質，以利個案移位。其寬度、長度至少須達到50公分以上 |
| [ ] 仰躺平移 | [ ] 移位滑布[ ] 躺式移位滑墊※躺式移位滑墊(項次54)：使用上下層低摩擦係數材質之軟墊，或包覆滑布之板材，以利個案在臥姿下進行平行移位。其寬度至少須達到45公分以上、長度至少須達到170公分以上 |
| [ ] 直接人力搬移 | [ ] 座椅型人力移位吊帶[ ] 仰躺型人力移位吊帶※人力移位吊帶(項次52)：至少須有4個提把以利個案於坐姿或臥姿下以人力搬運移位 |
| [ ] 使用懸吊式移位機 | 1. 移位機種類：[ ] 移動式 [ ] 壁掛式 [ ] 軌道式
2. 升降動力來源：[ ] 人力 [ ] 電動

※移位機-人力型(項次55)：以人力操作齒輪、滑輪、槓桿或吊帶拉升以進行人員移位之省力機械裝置※移位機-電動型(項次56)：以電力驅動馬達或電動缸，搭配站立式、臥式或坐式之各款拉升或撐起裝置，以進行人員移位1. 移位機吊帶/裝置型式：

[ ] 坐式有頭部支撐 [ ] 坐式無頭部支撐 [ ] 如廁清潔型 [ ] 其他： 1. 其他配件：
 |
| [ ] 建議於取得輔具後，與輔具中心預約免費的適配服務，可協助確認購買輔具符合使用需求，聯絡方式：  |

1. 其他建議：

評估單位用印

評估單位： 嘉義縣輔具資源中心

評估人員： 職稱： 輔具評估人員

評估日期：

[ ] 個案欲提出身心障礙者輔具補助申請

[ ] 輔具中心已協助個案提出申請

[ ] 請由公所端協助個案提出申請

[ ] 請於申請表附上估價單（需註記廠牌、型號、尺寸、規格）

[ ] 個案欲提出長期照顧輔具補助申請