**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