

# 新北市政府補助失能老人輔具購買及居家無障礙環境改善 【補助申請】檢查表

中華民國      年      月      日

申請人：\_\_\_\_\_

收件單位：\_\_\_\_\_

| 申請人<br>自檢                                                                                                                                                                          | 應備文件                                                                                                                                                  | 說明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 收件初審                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有附<br><input type="checkbox"/> 未附                                                                                                                         | 1. 申請書                                                                                                                                                | 申請者須附                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合  |
| 申請人是否領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>申請人是否申請身心障礙者輔助器具補助 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是，項目：_____，購買時間_____年_____月_____日 |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |
| <input type="checkbox"/> 申請輔具購買補助，申請項目：_____                                                                                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |
| <input type="checkbox"/> 有附<br><input type="checkbox"/> 未附                                                                                                                         | 2. 專業治療師或本市輔具資源中心三個月內之評估報告                                                                                                                            | 申請 <input type="checkbox"/> 輪椅、 <input type="checkbox"/> 輪椅附件（安全帶、桌板等）、 <input type="checkbox"/> 特製輪椅、 <input type="checkbox"/> 拐杖（不鏽鋼、鋁製）、 <input type="checkbox"/> 助行器、 <input type="checkbox"/> 助步車、 <input type="checkbox"/> 移位機、 <input type="checkbox"/> 手動或電動床、 <input type="checkbox"/> 流體壓力床、 <input type="checkbox"/> 氣墊床、 <input type="checkbox"/> 流體壓力輪椅座墊、 <input type="checkbox"/> 輪椅氣墊座（特殊量製座墊或特殊材質坐墊）等項目需附 | <input type="checkbox"/> 有檢附<br><input type="checkbox"/> 未檢附 |
| <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否                                                                                                                           | 3. 免附評估報告                                                                                                                                             | 非申請上列項目者免附                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合  |
| <input type="checkbox"/> 申請居家無障礙環境改善補助，申請項目：_____                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |
| <input type="checkbox"/> 有附<br><input type="checkbox"/> 未附<br><input type="checkbox"/> 免附                                                                                          | 4. 房屋所有權狀影本或房屋使用證明影本或房屋稅單影本（非自有房屋者須附租賃契約書影本、屋主房屋所有權狀影本、屋主同意書各一份；若為公共區域需另附住戶同意書）                                                                       | 申請「居家無障礙環境改善」者須附<br><br><b>【備註】</b><br>申請電話閃光震動器、門鈴閃光器、無線震動警示器、電話擴音器及火警閃光警示器免附                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合  |
| 收件單位<br>初審意見                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 送件資料不全，退請民眾補件。<br><input type="checkbox"/> 送件資料齊備，紙本函送長照中心。<br><input type="checkbox"/> 不符合補助之規定，原因：<br>承辦人：_____ 單位主管：_____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |

備註：

1. 同時領有身心障礙手冊者得依身心障礙者醫療及輔助器具費用補助辦法申請補助。但輔具使用年限未達最低使用年限之相同項目不得重複申請。
2. 請確認已檢附上列所需各項資料，申請補助項目是否屬於本府可補助項目。
3. 輔具購買及居家無障礙環境改善補助可同時申請。
4. 本檢查表為申請文件之一，請併同申請文件送市府核定。