基隆市身心障礙者輔具申請表

申請日期：　　年　　月　　日

身心障礙者 姓名		身心障礙者 身分證字號		市內電話: 手機:	
代辦人 姓名		代辦人 身分證字號		市內電話: 手機:	
代辦人與 身障者關係	□夫妻　□父母子女　□兄弟姊妹　□爺奶孫子女　□＿＿＿＿＿＿＿＿				
身心障礙 類別及等級	類別：　　等級：　　度				
戶籍地址					
通訊地址	（公文送達地址）				
出生年月日	民國　年　　月　　日	年齡(足齡)　　歲			
福利別	□一般戶　□中低收入戶　□低收入戶　（公所確認）				
申請人近兩年 申請輔具項目	輔具補助每人每二年度以輔助四項為原則，您先前已申請__項(公所查調)				
申請輔具	範例項次：123+125 或 123+127 1. 項次： 2. 項次： 3. 項次： 4. 項次：				
注意事項	□核銷時需檢附適配報告(項次：　、　、　、　) □核銷時需檢附照片(項次：　、　、　、　) □居家使用切結書(項次：　、　、　、　) 其他 □行照、駕照　□施工前後照片、房屋所有證明文件				

1120706 版

基隆市身心障礙者輔具申請表

<table>
<tr><td colspan="6">以下由區公所填寫，申請人請勿填寫</td></tr>
<tr><td>檢附資料</td><td colspan="5">☐身心障礙證明正反面影本　☐醫師診斷證明書
☐輔具資源中心開立之輔具評估報告書　☐專業治療師開立之輔具評估報告書
☐學生證正反面影本或在學證明　☐其他＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td rowspan="2">審核意見</td><td colspan="5">不符合本市身心障礙者輔具費用補助標準規定，＿＿＿＿項：
（繼續勾選下列）
☐退件
☐因特殊專案評估後確有使用需求者一轉由社會處覆核，項次：</td></tr>
<tr><td colspan="5">符合本市身心障礙者輔具費用補助標準規定，＿＿＿＿項：
（繼續勾選下列）
☐輔具不需評估報告書＿＿＿＿項
（項次：　　、　　、　　）

☐輔具需評估已完成評估＿＿＿＿項
（項次：　　、　　、　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">核章處</td><td>承辦人</td><td>課長</td><td>秘書</td><td>區長</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">專案覆核處
（非專案則免）</td><td>承辦人</td><td>科長</td><td>秘書</td><td>副處長</td><td>處長</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>備　　註</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>