|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 苗栗縣政府辦理身心障礙者輔具購買代償墊付  合約廠商申請表 | | | |
| 單位名稱 |  | 申請日期 |  |
| 負責人 |  | 統一編號 |  |
| 廠商登記地址 |  | 門市地址 |  |
| 連絡人 |  | 門市電話 |  |
| 電子郵件 |  | 傳真號碼 |  |
| 匯款帳號 |  | | |
| 提供服務  (註) | **□輔具購買**  販售輔具類別(現行輔具補助項目共以下15種類別，請依販售項目勾選)：  □01.第一類個人行動輔具 □02.第二類(一)溝通及資訊輔具-視覺相關輔具  □03.第二類(二)溝通及資訊輔具-聽覺相關輔具  □04.第二類(三)溝通及資訊輔具-警示、指示及信號輔具  □05.第二類(四)溝通及資訊輔具-發聲輔具  □06.第二類(五)溝通及資訊輔具-溝通相關輔具  □07.第二類(六)溝通及資訊輔具-電腦輔具  □08.第三類身體、生理及生化試驗設備及材料  □09.第四類身體、肌力及平衡訓練輔具 □10.第五類預防壓瘡輔具  □11.第六類住家家具及改裝組件 □12.第七類個人照顧及保護輔具  □13.第八類居家生活相關輔具 □14.第九類矯具及義具 □15.第十類其他 | | |
| **□16.居家無障礙環境改善(含安裝/施工)** | | |
| 申請檢附文件  (請勾選) | □單位(公司)設立核准函及公司設立表影本各 1 份(如成立公司者檢附) | | |
| □商業登記核准函及商業登記抄本影本各 1 份(如以商業登記者檢附) | | |
| □負責人身分證正反面影本 1 份 | | |
| □藥商核准公文影本 1 份(變更核准公文亦可；如有販售醫療器材者需檢附) | | |
| □藥商許可執照影本1份(如有販售醫療器材者需檢附) | | |
| □匯款同意書1份 | | |
| □廠商切結書1 份 | | |

|  |
| --- |
| 註：代償墊付項目提供服務內容如下： |
| 1. 第一類個人行動輔具：【含推車、手(電)動輪椅、輪椅附加功能及配件、擺位系統、電動代步車、特製汽機車改裝、步行輔具、移位輔具、視障用白手杖或杖頭】 2. 第二類(一)溝通及資訊輔具-視覺相關輔具：【含收錄音機或隨身聽、聽書機、點字手錶、語音報時器、特製眼鏡、角膜疾病類隱形眼鏡、包覆式濾光眼鏡、望遠鏡、放大鏡、點字板、點字機、點字觸摸顯示器、擴視機、螢幕報讀軟體、螢幕放大軟體、語音手機】 3. 第二類(二)溝通及資訊輔具-聽覺相關輔具：【含傳真機、行動手機、助聽器、電話擴音器】 4. 第二類(三)溝通及資訊輔具-警示、指示及信號輔具：【含電話閃光震動器、門鈴閃光器、無線震動警示器、火警閃光警示器、個人衛星定位器】 5. 第二類(四)溝通及資訊輔具-發聲輔具：【含人工講話器】 6. 第二類(五)溝通及資訊輔具-溝通相關輔具：【含無語音輸出之圖卡或設備、低(高)階固定版面型語音溝通器、具掃描功能固定版面型語音溝通器、語音溝通軟體、動態版面型語音溝通器】 7. 第二類(六)溝通及資訊輔具-電腦輔具：【含特殊開關、滑鼠鍵盤模擬器、替代性滑鼠或鍵盤介面、嘴控滑鼠、紅外線貼片感應滑鼠、陀螺儀動作感應滑鼠、眼控滑鼠、支撐固定器】 8. 第三類身體、生理及生化試驗設備及材料：【含語音血壓計】 9. 第四類身體、肌力及平衡訓練輔具：【含站立架、傾斜床】 10. 第五類預防壓瘡輔具：【含減壓座墊、氣墊床】 11. 第六類住家家具及改裝組件：【含居家用照顧床、擺位椅、升降桌、爬梯機、軌道式樓梯升降機、固定式動力垂直升降平台、居家無障礙修繕、居家無障礙輔具】 12. 第七類個人照顧及保護輔具：【含移動式身體清洗槽、頭護具、馬桶增高器、沐浴椅、便盆椅、語音體溫計、語音體重計、衣著用輔具】 13. 第八類居家生活相關輔具：【含飲食用輔具、居家用輔具、物品裝置與處理輔具、藥品處理輔具】 14. 第九類矯具及義具：【含義肢及矯具、義肢組件、量身訂製特製鞋、透明壓力面膜、假髮、義眼、義鼻、義耳、義顎、混和義臉】 15. 第十類其他：【含人工電子耳、人工電子耳語言處理設備更新、人工電子耳配件】 16. 居家無障礙環境改善（含安裝/施工） |