

長照輔具補助內容

民眾若居住於縣內且未入住機構，並符合長照服務對象者，

申請補助輔具項目如下表：

<input type="checkbox"/> 輪椅-A、B款 <input type="checkbox"/> 輪椅-C款	<input type="checkbox"/> 輪椅附加功能 - A、B、C款	<input type="checkbox"/> 擺位系統-A、B、C、D 款
<input type="checkbox"/> 單支拐杖-不鏽鋼	<input type="checkbox"/> 單支拐杖-鋁製	<input type="checkbox"/> 助行器
<input type="checkbox"/> 帶輪型助步車(助行 椅)	<input type="checkbox"/> 移位腰帶	<input type="checkbox"/> 移位轉盤
<input type="checkbox"/> 移位板	<input type="checkbox"/> 人力移位吊帶	<input type="checkbox"/> 移位滑墊-A、B款
<input type="checkbox"/> 移位機	<input type="checkbox"/> 移位機吊帶	<input type="checkbox"/> 電話擴音器
<input type="checkbox"/> 電話閃光震動器	<input type="checkbox"/> 門鈴閃光器	<input type="checkbox"/> 無線震動警示器
<input type="checkbox"/> 火警閃光警示器	<input type="checkbox"/> 衣著用輔具	<input type="checkbox"/> 飲食用輔具
<input type="checkbox"/> 居家用生活輔具	<input type="checkbox"/> 輪椅座墊 - A、B、C、D、E、F、G 款	<input type="checkbox"/> 氣墊床-A、B款
<input type="checkbox"/> 居家用照顧床+居家用 照顧床-附加功能 A、B 款	<input type="checkbox"/> 居家無障礙設施	<input type="checkbox"/> 馬桶增高器、便盆椅 或沐浴椅

上述長照輔具灰底部份，需檢附輔具評估報告書，其餘項目免填。

如有相關疑問可電洽苗栗縣政府長期照顧管理中心 電話：037-

559316