

臺南市政府辦理輔具及居家無障礙環境改善 服務作業要點

- 一、臺南市政府（以下簡稱本府）為辦理長期照顧輔具服務及居家無障礙環境改善服務，特訂定本要點。
- 二、主辦機關：臺南市政府社會局（以下稱本局）。
- 三、服務對象：由本局或社區整合型服務中心以照顧管理評估量表審定為長期照顧需要者，且未接受機構收容安置，並符合下列條件之一：
 - (一)六十五歲以上之失能老人。
 - (二)五十五歲以上之失能原住民。
 - (三)五十歲以上失智症患者。
 - (四)五十歲以上失能身心障礙者。
- 四、補助原則：
 - (一)補助對象依其福利身分別，需負擔一定比率之自付額，補助標準及自付比率依照衛生福利部長期照顧給付及支付基準及附件辦理。
 - (二)福利身分別如下：
 - 1.長照低收入戶：列冊低收入戶、列冊中低收入戶、符合領取中低收入老人生活津貼發給辦法第六條第一項第一款津貼者。
 - 2.長照中低收入戶：符合領取中低收入老人生活津貼發給辦法第六條第一項第二款津貼者、身心障礙者生活補助資格者。
 - 3.一般戶。
- 五、申請居家無障礙環境改善(不含申請移動式斜坡板)者經本中心評估符合資格後，應另檢具下列文件始核定補助：
 - (一)改善房屋所有權狀影本、房屋建物謄本、同年度或前年度房屋稅繳費證明影本、房屋稅籍資料影本(上述文件需檢據一項)。
 - (二)補助對象為租賃者或非屋主，應加附屋主同意改善書及租賃或借用房屋期滿日距申請補助日逾一年六個月以上之契約書影本。
 - (三)居家無障礙環境改善評估報告書，其有效期限為三個月，須於效期內檢具規定文件提出申請。
- 六、申請人向本局提出輔具及居家無障礙環境改善等需求，經照管專員評估訪視後，除輔具項目不需評估者外，應由本局特約之輔具評估單位辦理評估，並開具評估報告書，申請者應於本局核定結果通知書之輔具核定日起三個月內，向本局特約廠商進行補助器具購買、租賃或居家無障礙環境改善。
- 七、輔具購買、租賃及居家無障礙環境改善等各項補助項目及費用，請參閱附表一，醫療輔具之租賃項目，請參閱附表二。

表一、輔具購買、租賃及居家無障礙環境改善補助項目表

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|--------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| EA01 | 馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅 | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。 | 不適用 | 1,200 | 3 |
| EB01 | 單支拐杖-不銹鋼製 | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。 3.拐杖如依實際需求同時申請雙側使用者，可給付額度加倍。 | 不適用 | 1,000 | 5 |
| EB02 | 單支拐杖-鋁製 | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。 3.拐杖如依實際需求同時申請雙側使用者，可給付額度加倍。 | 不適用 | 500 | 3 |
| EB03 | 助行器 | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。 | 不適用 | 800 | 3 |
| EB04 | 帶輪型助步車(助行椅) | 可租賃可購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。 | 300 | 3,000 | 3 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|--------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | <p>2.本組合應由專業治療師或輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。</p> <p>5.帶輪型助步車須完全符合下列功能條件： (1) 附手控煞車及煞車鎖定功能。 (2) 附臨時休憩座位功能。</p> | | | |
| EC01 | 輪椅-A款(非輕量化量產型) | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。</p> <p>2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。</p> <p>3.規格或功能規範：輪椅均應配備骨盆帶。</p> <p>4.EC01 輪椅-A款(非輕量化量產型)、EC02 輪椅-B款(輕量化量產型)、EC03 輪椅-C款(量身訂製型)僅能擇一給付。</p> | 不適用 | 3,500 | 3 |
| EC02 | 輪椅-B款(輕量化量產型) | 可租賃可購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。</p> <p>2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。</p> <p>3.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。</p> | 450 | 4,000 | 3 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|---------------------|--------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | <p>4.規格或功能規範：輪椅均應配備骨盆帶。</p> <p>5.EC01 輪椅-A 款(非輕量化量產型)、EC02 輪椅-B 款(輕量化量產型)、EC03 輪椅-C 款(量身訂製型)僅能擇一給付。</p> | | | |
| EC03 | 輪椅-C 款(量身訂製型) | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.本組合免部分負擔。</p> <p>5.規格或功能規範：輪椅均應配備骨盆帶，並應符合下列規範之一： (1)150 公斤以上之載重能力。 (2)14 英吋以下或 22 英吋以上座寬。(3)具有 4 英吋以上座深調整、2 英吋以上座寬調整並可依個別化需求設定座背靠角度之設計。 (4)其他經輔具中心專業人員評估認定之規格或功能要求。</p> <p>6.EC01 輪椅-A 款(非輕量化量產型)、EC02 輪椅-B 款(輕量化量產型)、EC03 輪椅-C 款(量身訂製型)僅能擇一給付。</p> | 不適用 | 9,000 | 3 |
| EC04 | 輪椅附加功能-A 款（具利於移位功能） | 可租賃可購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮</p> | 150 | 5,000 | 3 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|--------------------|--------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| EC05 | 輪椅附加功能-B款(具仰躺功能) | 可租賃可購置 | 詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。 2.本組合應由專業治療師或輔具評估 | 150 | 2,000 | 3 |
| EC06 | 輪椅附加功能-C款(具空中傾倒功能) | 可租賃可購置 | 人員出具評估報告,判定為本輔具需要者,始得給付。 3.適配度評估費用不包含在本組合。 4.本組合免部分負擔。 5.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。 6.規格或功能規範: (1)輪椅附加功能-A款:兼具可拆掀式扶手及可拆卸式腳靠以利於移位。 (2)輪椅附加功能-B款:具不及座面連動之椅背仰躺功能(無段式調整),且須配備胸帶及防傾桿。 (3)輪椅附加功能-C款:具及椅背連動之無段式座面空中傾倒功能,及配備胸帶及防傾桿。 7.須搭配EC02輪椅-B款(輕量化量產型)或EC03輪椅-C款(量身訂製型)同時申請。 | 150 | 4,000 | 3 |
| EC07 | 擺位系統-A款(平面型輪椅背靠) | 限購置 | 1.內容包括:輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 | 不適用 | 1,000 | 3 |
| EC08 | 擺位系統-B款(曲面適形輪椅背靠) | 限購置 | 2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告,判定為本輔具需要者,始得給付。 | 不適用 | 6,000 | 3 |
| EC09 | 擺位系統-C款(輪椅軀幹側支) | 限購置 | 3.適配度評估費用不包含在本組合。 | 不適用 | 3,000 | 3 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|---------------------|------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| | 撐架) | | 4.本組合免部分負擔。 | | | |
| EC10 | 擺位系統-D款 (輪椅頭靠系統) | 限購置 | 5.規格或功能規範： ① 平面型輪椅背靠須含硬式底板及軟墊。 ② 曲面適形輪椅背靠應符合適形硬式底板及適形軟墊、可快速拆裝設計，以及可調整深度或角度的嵌入式吊掛系統之規範。 ③ 軀幹側支撐架：具有依身型調整功能。 ④ 頭靠系統：具有可調整支撐高度、前後位置及角度之結構。 6.本項須為輪椅使用者。 7.申請單支軀幹側支撐架者補助金額減半。 8. EC07(擺位系統-A款)與EC08(擺位系統-B款)僅能擇一項申請。 | 不適用 | 2,500 | 3 |
| EC11 | 電動輪椅 | 限租賃 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。 2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 3.適配度評估費用不包含在本組合。 4.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。 5.電動輪椅與電動代步車僅能擇一申請。 | 2,500 | 不適用 | 不適用 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | 6.本組合包含依評估結果加裝沙發型座椅、擺位型座椅、電動變換姿勢功能或使用非比例控制器。 | | | |
| EC12 | 電動代步車 | 限租賃 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。</p> <p>5.電動輪椅與電動代步車只能擇一申請。</p> <p>6.規格或功能規範：電動代步車以四輪規格為原則，且兩前輪之輪胎內側距離須大於30公分。</p> | 1,200 | 不適用 | 不適用 |
| ED01 | 移位腰帶 | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。</p> <p>2.本組合由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.規格或功能規範：移位腰帶之寬度至少須有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。</p> | 不適用 | 1,500 | 3 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| ED02 | 移位板 | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.規格或功能規範：移位板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。</p> | 不適用 | 2,000 | 5 |
| ED03 | 人力移位吊帶 | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.規格或功能規範：人力移位吊帶至少須有4個提把以利個案於坐姿或臥姿下以人力搬運移位。</p> | 不適用 | 4,000 | 3 |
| ED04 | 移位滑墊-A款 | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.規格或功能規範：移位滑墊-A款須使用容易滑動之材質以利個案在坐姿下之平行位移並降低及接觸面之</p> | 不適用 | 3,000 | 5 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|--------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | 摩擦。其寬度、長度至少須達到 50 公分以上。 | | | |
| ED05 | 移位滑墊-B 款 | 限購置 | <p>1. 內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。</p> <p>2. 本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3. 適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4. 本組合租賃費用以 1 月為 1 給（支）付單位。若未滿 1 個月按比率計算價格。</p> <p>5. 規格或功能規範：移位滑墊-B 款須使用容易滑動之材質以利個案在臥姿下之平行位移並降低及接觸面之摩擦。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。</p> | 不適用 | 8,000 | 5 |
| ED06 | 移位轉盤 | 限購置 | <p>1. 內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。</p> <p>2. 本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3. 適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4. 規格或功能規範：移位轉盤之上下兩接觸面須為防滑材質，且整體厚度須 2 公分以下。</p> | 不適用 | 2000 | 3 |
| ED07 | 移位機 | 可租賃可購置 | 1. 內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮 | 2,000 | 40,000 | 10 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | <p>詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。</p> <p>5.本項移位機係指懸吊式電動移位設備，應包含吊帶。</p> | | | |
| ED08 | 移位機吊帶 | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。</p> <p>2.本組合適用ED07移位機購置3年後，吊帶更換。</p> | 不適用 | 6,000 | 3 |
| EE01 | 電話擴音器 | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢等服務。</p> <p>2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。</p> | 不適用 | 2,000 | 5 |
| EE02 | 電話閃光震動器 | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢等服務。</p> <p>2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。</p> | 不適用 | 2,000 | 5 |
| EE03 | 火警閃光警示器 | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢等服務。</p> <p>2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。</p> | 不適用 | 2,000 | 5 |
| EE04 | 門鈴閃光器 | 限購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢等服務。</p> | 不適用 | 2000 | 5 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | 2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。 | | | |
| EE05 | 無線震動警示器 | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢等服務。 2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 |
| EF01 | 衣著用輔具 | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。 3.規格或功能規範：可協助衣著之穿衣桿、穿鞋器、襪輔助器、長柄取物鉗等相關項目。 | 不適用 | 500 | 3 |
| EF02 | 居家用生活輔具 | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。 3.規格或功能規範：有助於居家活動之特殊門把、烹調用具、開瓶罐器、特製開關、洗衣、備藥、提醒服藥等相關項目。 | 不適用 | 500 | 3 |
| EF03 | 飲食用輔具 | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 2.本項輔具選配服務得由輔具銷售人員逕行提供。 | 不適用 | 500 | 3 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|--------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | 3.規格或功能規範：可協助飲食之特殊刀、叉、湯匙、筷子、杯盤、防滑墊等相關項目。 | | | |
| EG01 | 氣墊床-A款 | 可租賃可購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。 | 300 | 8,000 | 3 |
| EG02 | 氣墊床-B款 | 可租賃可購置 | 2.本組合應由專業治療師或輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 3.適配度評估費用不包含在本組合。 4.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。 5.本組合免部分負擔。 6.規格或功能規範：氣墊床應具預防褥瘡及減輕褥瘡症狀之效果並符合下列規定： (1)氣墊床-A款：應含18管以上具可交替充氣功能之電動空氣幫浦及管狀氣囊組。 (2)氣墊床-B款：應含交替充氣功能之電動空氣幫浦及管狀氣囊組，且購置須提供保固3年，並須符合以下所有條件： a.交替式充氣之管狀氣囊組，氣囊之管徑4英吋以上，並含有異常壓力警示及可暫停交替之開關。 b.氣管為三管交替式。 c.單管材質：「PU聚氨基酯(Polyurethane)」或「PU聚 | 500 | 12,000 | 3 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|------------------------------|--------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | <p>氨酯 (Polyurethane) + 尼龍 (Nylon) 」。。</p> <p>d.單管壓力流量每分鐘 4 公升 (四L/Min) 以上。</p> <p>e.配有 C.P.R.快速洩氣閥。</p> | | | |
| EG03 | 輪椅座墊-A 款 (連通管型氣囊氣墊座-塑膠材質) | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 | 不適用 | 5,000 | 2 |
| EG04 | 輪椅座墊-B 款 (連通管型氣囊氣墊座-橡膠材質) | 限購置 | 2.本組合應由專業治療師或輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 不適用 | 10,000 | 2 |
| EG05 | 輪椅座墊-C 款 (液態凝膠座墊) | 限購置 | 3.適配度評估費用不包含在本組合。 | 不適用 | 10,000 | 2 |
| EG06 | 輪椅座墊-D 款 (固態凝膠座墊) | 限購置 | 4.本組合免部分負擔。 | 不適用 | 8,000 | 5 |
| EG07 | 輪椅座墊-E 款 (填充式氣囊氣墊座) | 限購置 | 5.規格或功能規範：各款應分別符合下列規範： | 不適用 | 8,000 | 5 |
| EG08 | 輪椅座墊-F 款 (交替充氣型座墊) | 限購置 | (1)A 款及 B 款：氣囊數量應大於 20 顆，且氣囊高度應大於 2 英吋。(2)C 款：應搭配適形泡棉底座，其凝膠覆蓋面積不得小於座墊 2 分之 1，且凝膠厚度須大於 1 英吋。 | 不適用 | 5,000 | 3 |
| EG09 | 輪椅座墊-G 款 (量製型座墊) | 限購置 | (3)D 款：「固態凝膠座墊」應搭配適形泡棉底座，其凝膠覆蓋面積不得小於座墊之 2 分之 1，且其凝膠厚度須大(等)於 1 英吋。 | 不適用 | 10,000 | 3 |
| | | | (4)E 款：「填充式氣囊氣墊座」其高度須大於 2 英吋。 | | | |
| | | | (5)F 款：「交替充氣型座墊」應含電動空氣幫浦及交替充氣功能之氣囊組。 | | | |
| | | | (6)G 款：應依個別需求取模製作座墊。 | | | |
| EH01 | 居家用照顧床 | 可租賃可購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮 | 1,000 | 8,000 | 5 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|-------------------------|--------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | <p>詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。</p> <p>2.本組合應由專業治療師或輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。</p> <p>5.規格或功能規範：居家用照顧床床面須為3片以上之設計，至少須具備頭部及腿靠床片升降之功能。</p> | | | |
| EH02 | 居家用照顧床-附加功能 A 款(床面升降功能) | 可租賃可購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。</p> <p>2.本組合應由專業治療師或輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。</p> <p>5.規格或功能規範：居家用照顧床-附加功能 A 款係指床面具升降功能。6.需搭配 EH01 居家用照顧床同時申請。</p> | 200 | 5,000 | 5 |
| EH03 | 居家用照顧床-附加功能 B 款(電動升降功能) | 可租賃可購置 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。</p> | 500 | 5,000 | 5 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | <p>2.本組合應由專業治療師或輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。若未滿1個月按比率計算價格。</p> <p>5.規格或功能規範：居家用照顧床-附加功能 B 款係指具電動調整升降功能之產品。</p> <p>6.需搭配 EH01 居家用照顧床同時申請。</p> | | | |
| EH04 | 爬梯機(單趟) | 限租賃 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、操作人員、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.本組合租賃費用以1趟為1給(支)付單位。</p> <p>5.本組合係按趟(上樓或下樓)計費，操作人員須受過訓練始得操作使用。</p> | 700 | 不適用 | 不適用 |
| EH05 | 爬梯機(月) | 限租賃 | <p>1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。</p> | 4,000 | 不適用 | 不適用 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|-------------------|------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | 2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 3.適配度評估費用不包含在本組合。 4.本組合租賃費用以1月為1給(支)付單位。 5.本組合係按月計費，操作者需受過訓練。 | | | |
| FA01 | 居家無障礙設施-扶手 | 限購置 | 1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。 2.修繕標的：樓梯、出入口、通路、廁所、浴室或臥室等活動空間安裝之固定扶手。 3.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 4.適配度評估費用不包含在本組合。 5.扶手針對提供握持部位之長度每10公分補助150元。 | 不適用 | 150 | 10 |
| FA02 | 居家無障礙設施-可動式扶手 | 限購置 | 1.內容包括：估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、使用說明、保固。 2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 3.適配度評估費用不包含在本組合。 4.本組合係按單支計價。 | 不適用 | 3,600 | 10 |
| FA03 | 居家無障礙設施-非固定式斜坡板A款 | 限購置 | 1.內容包括：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢等服務。 | 不適用 | 3,500 | 10 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|------------------------|------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| FA04 | 居家無障礙設施-非固定式斜坡板 B 款 | 限購置 | 2. 輔具適配度評估應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 不適用 | 5,000 | 10 |
| FA05 | 居家無障礙設施-非固定式斜坡板 C 款 | 限購置 | 3. 適配度評估費用不包含在本組合。 4. 規格或功能規範：「非固定式斜坡板」係指可任意移動之斜坡板，分成 A、B、C 三款：A 款為非輕量化材質，不具可收折及攜帶功能或長度超過 30 公分之攜帶式輕量化斜坡版；B 款為輕量化材質，具可收折及攜帶功能，長度超過 90 公分；C 款為輕量化材質，具可收折及攜帶功能，長度超過 120 公分，且荷重能力達 180 公斤以上。 | 不適用 | 10,000 | 10 |
| FA06 | 居家無障礙設施-固定式斜坡道 | 限購置 | 1. 內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。 2. 本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 3. 適配度評估費用不包含在本組合。 4. 修繕標的：「固定式斜坡道」係指固定於地面無法移動之斜坡，且材質須為金屬材質或泥做工程，鋪面應有防滑功能且長度達 150 公分以上。 | 不適用 | 10,000 | 10 |
| FA07 | 居家無障礙設施-架高式和式地板 拆除 | 限購置 | 1. 內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。 | 不適用 | 5,000 | 10 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|-----------------|------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.修繕標的：消除出入口、通路、臥室、廁所、浴室等生活空間地面局部高低差所進行之修繕，及浴室去除門檻伴隨的截水溝工程，不包含升降設備等藉由動力來消除高低差機器的工程。</p> | | | |
| FA08 | 居家無障礙設施-反光貼條或消光 | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4..修繕標的：樓梯、通路、浴室、廁所或臥房等之地面鋪設穩定且固定止(防)滑材質地面、反光貼條及消光處理、地面改裝伴隨的修補工程。</p> <p>5.本組合係單處計價。</p> | 不適用 | 3,000 | 3 |
| FA09 | 居家無障礙設施-隔間 | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合</p> <p>4.隔間以牆面每平方公尺補助 600 元。</p> | 不適用 | 600 | 10 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|----------------|------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| FA10 | 居家無障礙設施-防滑措施 | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.本組合係單處計價。</p> | 不適用 | 3,000 | 10 |
| FA11 | 居家無障礙設施-門A款 | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.修繕標的：為改變門片類型、門檻降低、順平或剔除、加裝橫式截水槽等任一項或一項以上之工程。</p> <p>5.本組合係單處計價。</p> | 不適用 | 7,000 | 10 |
| FA12 | 居家無障礙設施-門B款 | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.修繕標的：門之加寬、加高、新增、調整位置等任一項或一項以上之工程。</p> <p>5.門之改善一處僅能擇一款(A款或B款)申請。</p> | 不適用 | 10,000 | 10 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|------------------------------------|------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | 6.本組合係單處計價。 | | | |
| FA13 | 居家無障礙設施-水龍頭 | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.修繕標的：「水龍頭」係指改裝為撥桿式、單閥式或電子感應式。</p> <p>5.本組合係單處計價。</p> | 不適用 | 3,000 | 10 |
| FA14 | 居家無障礙設施-改善浴缸（新增、改換、移除-居家環境改善含原處填補） | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.修繕標的：無障礙乾濕分離淋浴隔離設施、拆除浴缸、冷熱水管線新增或遷移、淋浴龍頭、糞管新增或遷移等。</p> | 不適用 | 7,000 | 10 |
| FA15 | 居家無障礙設施-改善洗臉台（槽）（新增、改換、移除-含原處填補） | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> | 不適用 | 3,000 | 10 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|------------------------------|------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| FA16 | 居家無障礙設施-改善馬桶(新增、改換、移除-含原處填補) | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>4.修繕標的：浴缸、洗臉台、馬桶之新增、改換、移除、原處填補、壁掛式淋浴椅(床)、蹲式馬桶改坐式馬桶及加裝免治馬桶。</p> | 不適用 | 5,000 | 10 |
| FA17 | 居家無障礙設施-壁掛式淋浴椅(床) | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。</p> | 不適用 | 5,000 | 10 |
| FA18 | 居家無障礙設施-改善流理台(新增、改換) | 限購置 | <p>1.內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。</p> <p>2.本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>3.適配度評估費用不包含在本組合。2.修繕標的：流理台新增或改換、抽油煙機高度調整。</p> <p>4.改善流理台於可靠近之邊緣 20 公分範圍內，至少須有高度 65 公分以上之腿部淨空間。</p> | 不適用 | 15,000 | 10 |

| 編號 | 輔具/居家無障礙環境改善項目 | 給付方式 | 組合內容及說明 | 租賃價格給付上限 (元) | 購置價格給付上限 (元) | 購置最低使用年限 (年) |
|------|--------------------------|------|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| FA19 | 居家無障礙設施-改善抽油煙機 (位置調整) | 限購置 | 1. 內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。 2. 本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 3. 適配度評估費用不包含在本組合。 | 不適用 | 1,000 | 10 |
| FA20 | 居家無障礙設施-特殊簡易洗槽 | 限購置 | 1. 內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。 2. 本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 3. 適配度評估費用不包含在本組合。 | 不適用 | 2,000 | 10 |
| FA21 | 居家無障礙設施-特殊簡易浴槽 | 限購置 | 1. 內容包括：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照需要者或家人溝通、修繕、保固。 2. 本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 3. 適配度評估費用不包含在本組合。 | 不適用 | 5,000 | 10 |

附表二、醫療輔具之租賃項目

單位：新臺幣（元）

| 編號 | 項目 | 低收入戶 最高補助金 (元) | 中低收入戶 最高補助金 (元) | 一般戶 最高補助金 (元) |
|----|-------|--|-----------------------|---------------------|
| 一 | 氧氣製造機 | 一千五百 | 一千三百五十 | 一千零五十 |
| 二 | 噴霧器 | 二百 | 一百八十 | 一百四十 |
| 三 | 抽痰機 | 二百五十 | 二百二十五 | 一百七十五 |
| 四 | 鋼瓶 | 二百 | 一百八十 | 一百四十 |
| 五 | 流量表 | 五十 | 四十五 | 三十五 |
| | 備註 | 一、輔助器具租借：每人每年最多補助二項。 二、輔助費用以一個月為一給付單位，未滿一個月按比率計算價格。 | | |