

一、申請輔具補助之評估規定簡表

基準表 之編號	項目名稱	不須 評估	僅須 醫師 診斷	須經評估		評估報告 書編號
				輔具 中心	醫療 院所	
1-2	推車			✓	或 ✓	①
3-4	輪椅-A、B款	✓				
5	輪椅-C款			✓		①
6-8	輪椅附加功能			✓	或 ✓	①
9	高活動型輪椅			✓		①
10-14	電動輪椅與相關配件			✓		②
15-16	電動輪椅電池	✓				
17-20	擺位系統			✓		③
21	電動代步車			✓		④
22-27	特製機車、機車改裝、汽車改裝	✓				
28-30	單支拐杖、助行器	✓				
31-33	帶輪型助步車、姿勢控制型助行 器、軀幹前臂支撐型步態訓練器			✓	或 ✓	⑤
34-39	移位腰帶、移位轉盤、移位板、 人力移位吊帶、移位滑墊			✓		⑥
40	移位機			✓	或 ✓	⑥
41	移位機吊帶	✓				
42	視障用白手杖	✓				
43-46	收錄音機或隨身聽、視障用點字 手錶、視障用語音報時器	✓				
47-50	特製眼鏡、包覆式濾光眼鏡、手 持望遠鏡、放大鏡			眼科醫師診斷 或 輔具中心評估		⑦
51	點字板	✓				
52-63	點字機、點字觸摸顯示器、擴視 機、視障用螢幕報讀軟體、視障 用視訊放大軟體、語音手機			✓		⑦
64	傳真機	✓				
65	行動電話機-A款	✓				
66	行動電話機-B款			✓		⑧
67	影像電話機			✓		⑧
68-70	助聽器			✓	或 ✓	⑨⑩⑫

基準表 之編號	項目名稱	不須 評估	僅須 醫師 診斷	須經評估		評估報告 書編號
				輔具 中心	醫療 院所	
71-75	電話擴音器、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	✓				
76	個人衛星定位器			✓		(11)
77	人工講話器-一般型	✓				
78	人工講話器-電子型(電動式)			須經醫師診斷 與 輔具中心評估		(12)
79-84	溝通輔具			✓	或 ✓	(12)
85	電腦輔具-網路攝影機	✓				
86-90	電腦輔具-滑鼠或鍵盤介面、吹吸 嘴控滑鼠、紅外線貼片感應滑 鼠、眼控滑鼠			✓		(13)
91	溝通或電腦輔具用支撐固定器			✓	或 ✓	(14)
92	語音血壓計	✓				
93-95	站立架或傾斜床			✓	或 ✓	(15)
96-102	輪椅座墊			✓		(16)
103-104	氣墊床			✓	或 ✓	(17)
105-107	居家用照顧床與附加功能			✓	或 ✓	(17)
108-111	擺位椅與升降桌			✓	或 ✓	(18)
112	爬梯機			✓		(19)
113-133	居家無障礙設施			✓		(19)
134	頭護具	✓				
135	馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅	✓				
136-137	語音體溫計、語音體重計	✓				
138-140	衣著用輔具、飲食用輔具、居家 用生活輔具	✓				
141-150	上下肢義肢			✓	或 ✓	(20)(21)
151-156	上下肢矯具			✓	或 ✓	(22)
157-159	脊柱矯具			✓	或 ✓	(23)
160-161	量身訂製之特製鞋			✓	或 ✓	(24)
162-170	透明壓力面膜、假髮、義眼、義 鼻、義耳、義顎、混和義臉		✓			
171	人工電子耳				✓	詳見規定
172	人工電子耳語言處理設備更新	✓				

二、申請輔具補助不須評估之項目列表

基準表 項次	補助項目	基準表 項次	補助項目
3	輪椅-A 款(非輕量化量產型)	51	點字板
4	輪椅-B 款(輕量化量產型)	64	傳真機
15	電動輪椅電池-五十安培小時(含)以上	65	行動電話機-A 款
16	電動輪椅電池-五十安培小時以下	71	居家無障礙設施-電話擴音器
22	特製機車-A 款(輔助後輪特製車)	72	居家無障礙設施-電話閃光震動器
23	特製機車-B 款(輪椅直上式特製車)	73	居家無障礙設施-門鈴閃光器
24	機車改裝-A 款(輔助輪)	74	居家無障礙設施-無線震動警示器
25	機車改裝-B 款(輪椅直上裝置)	75	居家無障礙設施-火警閃光警示器
26	機車改裝-C 款(倒退輔助器)	77	人工講話器-一般型
27	汽車改裝-油門煞車連桿	85	電腦輔具-網路攝影機
28	單支拐杖-不鏽鋼	92	語音血壓計
29	單支拐杖-鋁製	134	頭護具
30	助行器	135	馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅
41	移位機吊帶	136	語音體溫計
42	視障用白手杖	137	語音體重計
43	收錄音機或隨身聽-A 款(一般型)	138	衣著用輔具
44	收錄音機或隨身聽-B 款(數位型)	139	飲食用輔具
45	視障用點字手錶	140	居家用生活輔具
46	視障用語音報時器	172	人工電子耳語言處理設備更新

三、申請輔具補助須經輔具中心評估之項目列表

基準表 項次	補助項目	基準表 項次	補助項目
5	輪椅-C 款(量身訂製型)	86	電腦輔具-A 款(滑鼠或鍵盤介面)
9	高活動型輪椅	87	電腦輔具-B 款(滑鼠或鍵盤介面)
10	電動輪椅	88	電腦輔具-C 款(吹吸嘴控滑鼠)
11	電動輪椅配件-A 款(加裝沙發型座椅)	89	電腦輔具-D 款(紅外線貼片感應滑鼠)
12	電動輪椅配件-B 款(加裝擺位型座椅)	90	電腦輔具-E 款(眼控滑鼠)
13	電動輪椅配件-C 款(加裝變換姿勢功能)	96	輪椅座墊-A 款(連通管型氣囊氣墊座-塑膠材質)
14	電動輪椅配件-D 款(使用非比例式控制器)	97	輪椅座墊-B 款(連通管型氣囊氣墊座-橡膠材質)
17	擺位系統-A 款(平面型輪椅背靠)	98	輪椅座墊-C 款(液態凝膠座墊)
18	擺位系統-B 款(曲面適型輪椅背靠)	99	輪椅座墊-D 款(固態凝膠座墊)
19	擺位系統-C 款(輪椅軀幹側支撐架)	100	輪椅座墊-E 款(填充式氣囊氣墊座)
20	擺位系統-D 款(輪椅頭靠系統)	101	輪椅座墊-F 款(交替充氣型座墊)
21	電動代步車	102	輪椅座墊-G 款(量製型座墊)
34	移位腰帶	112	爬梯機
35	移位轉盤	113-133 皆為居家無障礙	
36	移位板	113	門 A 款(單處)
37	人力移位吊帶	114	門 B 款(單處)
38	移位滑墊-A 款	115	扶手
39	移位滑墊-B 款	116	可動式扶手
52	點字機(打字機)	117	固定式斜坡道
53	點字觸摸顯示器-A 款	118	非固定式斜坡板 A 款
54	點字觸摸顯示器-B 款	119	非固定式斜坡板 B 款
55	可攜式擴視機-A 款	120	非固定式斜坡板 C 款
56	可攜式擴視機-B 款	121	水龍頭(單處)
57	桌上型擴視機-A 款	122	防滑措施(單處)
58	桌上型擴視機-B 款	123	改善浴缸(新增、改換、移除-居家環境改善含原處填補)
59	視障用螢幕報讀軟體-A 款	124	改善洗臉台(槽)(新增、改換、移除-含原處填補)
60	視障用螢幕報讀軟體-B 款	125	改善馬桶(新增、改換、移除-含原處填補)
61	視障用螢幕報讀軟體-C 款	126	改善流理台(新增、改換)
62	視障用視訊放大軟體	127	改善抽油煙機(位置調整)
63	語音手機	128	架高式和式地板拆除
66	行動電話機-B 款(具影像即時傳輸功能)	129	隔間
67	影像電話機	130	反光貼條或消光處理(單處)
76	個人衛星定位器	131	壁掛式淋浴椅(床)
78	人工講話器-電子型(電動式)	132	特殊簡易洗槽
	★須經醫師診斷與輔具中心評估	133	特殊簡易浴槽

四、申請輔具補助須經醫療院所或輔具中心評估之項目列表

基準表 項次	補助項目	若不至輔具中心評估， 則必須取得醫師診斷證明與相關治療師之輔具 評估報告書：	統一 評估 報告 書
1	推車-A 款	● 復健科醫師 ● 相關專業治療師	①
2	推車-B 款		
6	輪椅附加功能-A 款(具利於移位功能)	● 身心障礙鑑定醫院 之復健科醫師 ● 相關專業治療師	①
7	輪椅附加功能-B 款(具仰躺功能)		
8	輪椅附加功能-C 款(具空中傾倒功能)		
31	帶輪型助步車(助行椅)	● 復健科醫師 ● 相關專業治療師	⑤
32	姿勢控制型助行器		
33	軀幹前臂支撐型步態訓練器		
40	移位機	● 復健科醫師 ● 相關專業治療師	⑥
47	特製眼鏡		
48	包覆式濾光眼鏡	● 眼科醫師 ★若不至輔具中心評 估，則僅須經眼科醫師診 斷。	
49	手持望遠鏡		
50	放大鏡		
68	助聽器-A 款(口袋型)	● 聽力師 ★若不至輔具中心評 估，則僅須聽力師開立評 估報告書。	⑨
69	助聽器-B 款(類比式或手調數位型)		
70	助聽器-C 款(數位式)		⑩ ⑫ ⑮
79	溝通輔具-A 款(圖卡兌換溝通系統)	● 相關專科醫師 ● 語言或相關專業治 療師	⑫
80	溝通輔具-B 款(低階固定版面型語音溝通器)		
81	溝通輔具-C 款(高階固定版面型語音溝通器)		
82	溝通輔具-D 款(具掃描功能固定版面型語音溝通器)		
83	溝通輔具-E 款(語音溝通軟體)		
84	溝通輔具-F 款(動態版面型語音溝通器)		
91	溝通或電腦輔具用支撐固定器	● 相關專科醫師 ● 相關專業治療師	⑭

基準表 項次	補助項目	若不至輔具中心評估， 則必須取得 <u>醫師診斷證明</u> 與 <u>相關治療師之輔具評估報告書</u> ：	統一 評估 報告 書
93	直立式站立架	● 醫師 ● 相關專業治療師	⑮
94	前趴式站立架		
95	後仰式站立架		
103	氣墊床-A 款	● 醫師 ● 相關專業治療師	⑰
104	氣墊床-B 款		
105	居家用照顧床	● 復健科醫師 ● 相關專業治療師	
106	居家用照顧床-附加功能 A 款(床面升降功能)		
107	居家用照顧床-附加功能 B 款(電動升降功能)		

基準表 項次	補助項目	若不至輔具中心評估， 則必須取得 <u>醫師診斷證明</u> 與 <u>相關治療師之輔具評估報告書</u> ：	統一 評估 報告 書
108	擺位椅-A 款	● 復健科醫師 ● 相關專業治療師	⑱
109	擺位椅-B 款		
110	擺位椅-C 款		
111	升降桌	● 復健科醫師 ● 相關專業治療師	
141	部分手義肢	● 身心障礙鑑定醫院 之復健科、骨科之 專科醫師 ● 相關專業治療師	⑳
142	部分足義肢		
143	美觀手套		
144	義肢腳掌組		
145	腕離斷或肘下義肢		
146	踝離斷或膝下義肢		
147	肘離斷或肘上義肢		
148	膝離斷或膝上義肢		
149	肩關節離斷或肩胛骨離斷義肢		
150	髖離斷或半骨盆切除義肢		
151	踝足矯具	● 身心障礙鑑定醫院 之復健科、骨科或 神經科之專科醫師 ● 相關專業治療師	㉒
152	膝踝足矯具		
153	髖膝踝足矯具		
154	支架鞋具		
155	肘部或膝部副木		
156	髖矯具		
157	脊柱矯具-支持性背架 A 款		
158	脊柱矯具-支持性背架 B 款		
159	脊柱矯具-脊柱側彎矯正背架		
160	量身訂製之特製鞋 A 款-單側開楦	● 骨科、復健科或免 疫風濕專科醫師 ● 相關專業治療師	㉔
161	量身訂製之特製鞋 B 款-雙側開楦		

五、 申請輔具補助僅須經醫師診斷證明之項目列表

基準表 項次	補助項目	醫師科別之限制：
162	透明壓力面膜	整型外科或復健科等相關專科醫師
163	假髮	整型外科或皮膚科等相關專科醫師
164	義眼	整型外科、眼科、耳鼻喉科或口腔外科等相關專科醫師
165	義鼻	
166	義耳	
167	義顎	
168	混合義臉-人造顎片	
169	混合義臉-人造頰片	
170	混合義臉-人造眼窩	
171	人工電子耳	耳鼻喉科醫師 ★須經醫師診斷併同專業團隊評估
47	特製眼鏡	眼科醫師 ★此四項輔具可選擇經眼科醫師診斷或至輔具中心評估。
48	包覆式濾光眼鏡	
49	手持望遠鏡	
50	放大鏡	