

臺東縣失能老人接受長期照顧服務-「輔具租借補助」實施計畫

一、依據：

- (一) 老人福利法（以下簡稱本法）第十五條第二項規定。
- (二) 行政院 96 年 4 月 3 日院臺內字第 0960009511 號函核定「我國長期照顧十年計畫~大溫暖社會福利套案之旗艦計畫」。
- (三) 內政部 97 年 1 月 25 日台內社字第 0970012316 號令發布「失能老人接受長期照顧服務補助辦法」第二、三、五、九、十、十一條之規定訂定之。
- (四) 臺東縣政府 99 年 3 月 24 日府社福字第 0993010801 號函訂「臺東縣政府辦理失能老人接受長期照顧服務輔具購買及無障礙環境改善作業要點」。

二、服務對象：設籍並實際居住本縣之 50 歲以上身心障礙者、55 歲以上山地原住民、65 歲以上失能老人、僅 IADL 失能之老人，且有實際需要者。

三、主辦單位：臺東縣衛生局

四、計畫執行期間：105 年 01 月 01 日至 105 年 12 月 31 日止。(本實施計畫為年度持續性計畫，故每年需重新至戶籍所在地鄉鎮市公所提出租借申請)

五、補助方式及內容：

六、核銷文件及方式：

代理人填妥申請表件，向受補助人戶籍所在地鄉鎮市公所提出申請，經當地公所發文至本局，由本縣長期照顧管理中心到宅評估通過後，按照「臺東縣失能老人接受長期照顧服務輔具租借補助實施計畫」補助項目表核予租金補助。依據臺東縣失能老人長期照顧服務「輔具購買及居家無障礙環境改善」補助作業要點，本計劃每人每年租借補助上限為 1 萬元，十年內總補助經額上限為十萬（與購買與居家無障礙環境改善併計），另有申請本縣身心障礙者醫療輔具費用補助及長照輔具購買項目與本計劃租借項相同者，則停止本計劃之租借補助，於該項輔具最低使用年限到期前，不得重複申請本計劃之補助。本補助輔具僅限居家使用，不得使用在醫院、養護機構等，為了解申請補助器具使用情形，已核定之案件應不定時派員抽查，經複查申請人未使用或使用之輔具與所核准輔具不符，應追繳已核撥之補助款，並負法律責任。

1. 按月核銷，惟租借期超過 3 個月者，可每 3 個月檢附 1 次核銷文件至受補助人戶籍所在地鄉鎮市公所辦理並填寫領據。

(註：每年 12 月因逢期末作業之故，請提前於 12/1 前將本年度未核銷之單據送至公所辦理。)

2. 每 6 個月需接受長照專員進行複評，本局會再行發核定函至公所，通過者使可再行檢附核銷文件。

(註：重症者經專員評估判定，可延長為 1 年評估一次)

攜帶文件：

- (1) 租借輔具項目之單據(發票)。
- (2) 代理人印章。
- (3) 受補助人之印章、存摺影本（匯入帳戶非受補助人時，請填具切結書）。

七、經費來源：衛生業務-長照業務-長期照顧業務-獎補助費-對國內團體之捐助

八、計畫效益：

- (一) 讓失能老人得到安全且適用的輔助器材，增加其生活自理機能性。
- (二) 讓本縣之失能老人者不需長途跋涉到外縣市即可得到輔具可近性之服務。
- (三) 在偏遠地區有限的資源下，利用資源連結，讓失能老人減少舟車勞頓之苦，便於服務。
- (四) 提供民眾多一項選擇，降低民眾購買輔具開銷與後續輔具處理問題。

臺東縣失能老人接受長期照顧服務「輔具租借」補助項目表

附件一

※ 本局對本補助表保有修訂之權利，倘有租借項目增減或金額異動將另行公告於本局網站。

項次	輔具項目	日租金	租用天數	月租金	備註
1	氧氣製造機	20 元/日	30 天	600 元/月	
2	一般輪椅	10 元/日	30 天	300 元/月	
3	特製輪椅	10 元/日	30 天	300 元/月	
4	抽痰機	10 元/日	30 天	300 元/月	
5	噴霧器	10 元/日	30 天	300 元/月	
6	氣墊床	10 元/日	30 天	300 元/月	
7	病床	10 元/日	30 天	300 元/月	
8	便盆椅	10 元/日	30 天	300 元/月	
9	沐浴椅凳	10 元/日	30 天	300 元/月	
10	四腳拐杖	10 元/日	30 天	300 元/月	
11	拐杖(腋下拐)	10 元/日	30 天	300 元/月	
12	助行器	10 元/日	30 天	300 元/月	
13	電動代步車	30 元/日	30 天	900 元/月	
14	電動輪椅	30 元/日	30 天	900 元/月	
15	銀製造口器	20 元/日	30 天	600 元/月	
16	呼吸器	100 元/日	30 天	3,000 元/月	

注意事項：

1. 輔具租借租金補助依上表框列金額補助，租借金額超過本表所列部分，請民眾自行負擔。
2. 補助採實支實付，無租借之事實時，本局依規定得終止補助，經查有虛枉變造之情事，將依法辦理。
3. 輔具租借一律由民眾先行代墊全額租金，再依規定請款。
4. 民眾租借所需輔具時，請攜帶臺東縣失能長者接受長期照顧服務輔具租借補助申請書，租借基準按日計資，1 個月以 30 日計。
5. 其他相關注意事項依各租借單位規定辦理。
6. 如有損壞請依服務單位規定賠償。

臺東縣失能老人接受長期照顧服務「輔具租借」補助申請表

附件二

需要服務者(受補助人)資料	受補助人姓名		身分證字號		出生年月日	年 月 日
	聯絡電話		現居住地址			
	戶籍地址					
	補助款匯入帳戶	金融機構： (局)帳號： ※ 非受補助本人之帳戶，須另填切結書，並檢附於後。				
代理人資料	代理人姓名		身分證字號		出生年月日	年 月 日
	聯絡電話		居住地址			
	戶籍地址					
	與受補助人之關係		代理人簽章 / 申請日	※ 以上資料均填寫完成，確認無誤， _____ 簽章 / 申請日：_____		
	檢附資料	<input type="checkbox"/> 代理人與受補助人之身分證件或戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 補助款匯入帳戶存摺影本 <input type="checkbox"/> 其他(如切結書..等)：				
租借項目	<input type="checkbox"/> 助行器	<input type="checkbox"/> 拐杖	<input type="checkbox"/> 特製輪椅	<input type="checkbox"/> 四腳拐杖	<input type="checkbox"/> 一般輪椅	<input type="checkbox"/> 沐浴椅凳
	<input type="checkbox"/> 便盆椅	<input type="checkbox"/> 氣墊床	<input type="checkbox"/> 一般病床	<input type="checkbox"/> 電動代步車	<input type="checkbox"/> 電動輪椅	<input type="checkbox"/> 電動病床
	<input type="checkbox"/> 抽痰機	<input type="checkbox"/> 噴霧器	<input type="checkbox"/> 氧氣製造機	<input type="checkbox"/> 銀製造口器	<input type="checkbox"/> 呼吸器	
	<input type="checkbox"/> 其他：_____					
長照中心審核	<input type="checkbox"/> 申請資料經查證(詢)，符合「臺東縣失能老人接受長期照顧服務輔具租借實施計畫」之規定。 <input type="checkbox"/> 申請資料經查證(詢)，因_____，不符補助之規定。					
	承辦人員核章		單位主管核章		機關首長核章	

臺東縣失能老人長期照顧服務輔具購買、租借及居家無障礙環境改善補助 切 結 書

本人_____替_____（受補助對象）前來辦理失能長者接受長期照顧服務輔具購買、租借及居家無障礙環境改善補助確屬實情，補助款項經受補助人同意匯入本人帳戶，以上所述若有任何虛罔不實之情事，本人願承擔一切相關法律責任，特立此書為憑。

(代理人)姓名：_____印章：_____身分證字號：_____

代理人
身分證
(正面)
黏貼處

代理人
身分證
(反面)
黏貼處

受補助人
身分證
(正面)
黏貼處

受補助人
身分證
(反面)
黏貼處

代理人與受補助人之關係：_____

受補助人：_____印章：_____身分證字號：_____

中 華 民 國 年 月 日

臺東縣失能老人接受長期照顧服務輔具租借須知

補助對象：設籍並實際居住於本縣之——

◎ 65 歲以上失能老人

◎ 50 歲以上身心障礙者

◎ 僅 IADL 失能之老人

◎ 55 歲以上山地原住民

輔具租借→請向輔具需求人(受補助者)戶籍地所在鄉鎮市公所申請及核銷。

(一) 申請文件及流程：

1. 攜帶印章、身分證影本（代理人與受補助人）。
 2. 攜帶匯入帳戶存摺影本；【※檢附之存摺影本非受補助人本人，須填切結書】。
 3. 至受補助人戶籍所在地鄉鎮市公所申請，填妥申請表及其他文件如切結書。
 4. 公所協助民眾填寫完成後，函文至臺東縣衛生局辦理。
 5. 本局照會長期照顧管理中心專員，由專員進行實地訪視評估。
 6. 本局評估通過發核定文(副知公所)，民眾按規定備妥租借發票核銷。
- * 每半年須接受長照管理專員複評，通過者使得再行送租借發票核銷。

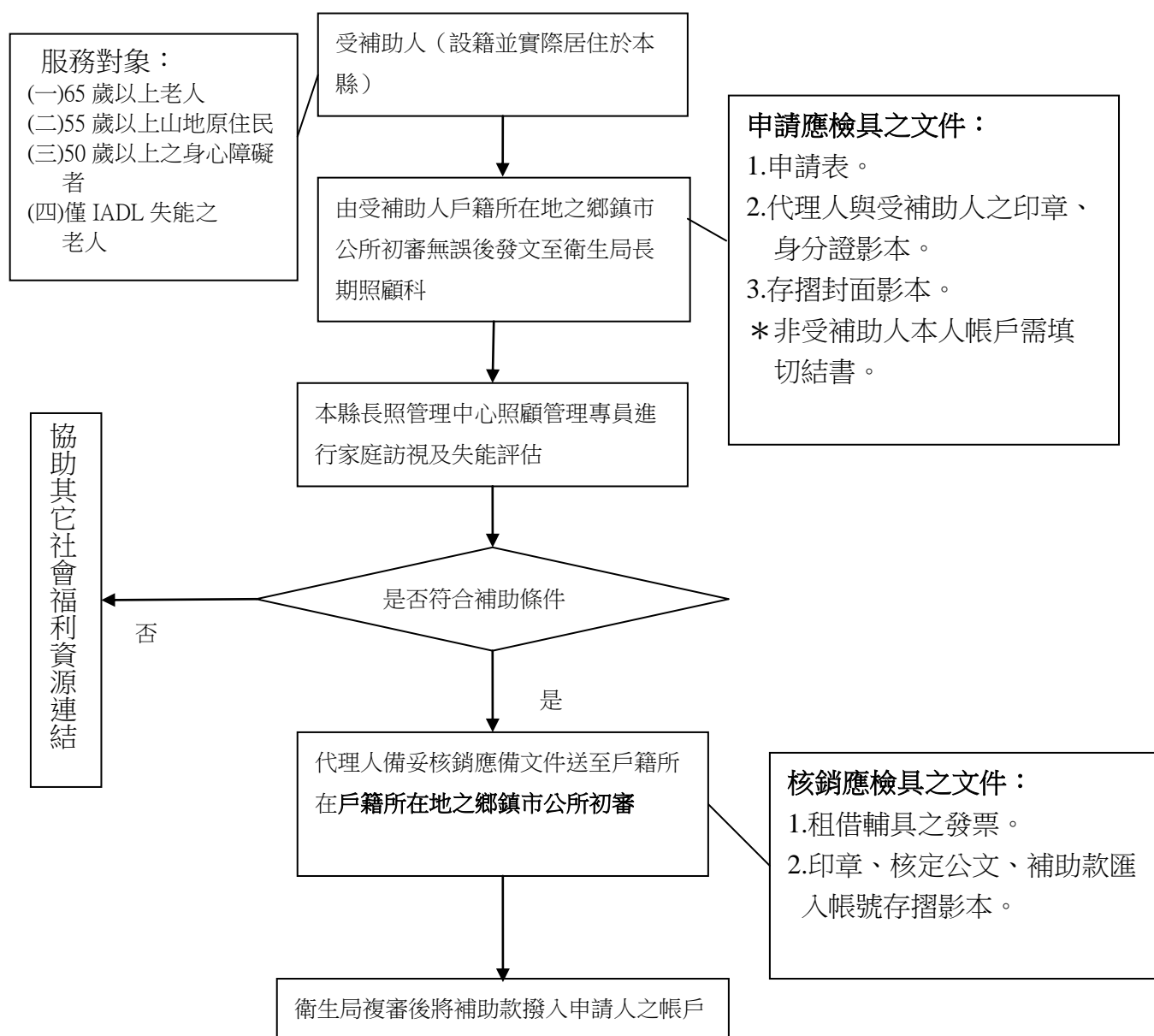
(二) 核銷文件及流程：

1. 攜帶租借發票、印章、補助款匯入帳戶存摺影本及核定函至受補助人戶籍所在之鄉鎮市公所辦理。
2. 由受理單位(公所)，核對檢附核銷文件無誤，協助民眾填領據憑證並蓋章後發函至本局，本局複審無誤後撥款至民眾帳戶。

注意事項：

1. 輔具租借租金補助依上表框列金額補助，租借金額超過本表所列部分，請民眾自行負擔。
2. 補助採實支實付，無租借之事實時，本局依規定得終止補助，經查有虛枉變造之情事，將依法辦理。
3. 輔具租借一律由民眾先行代墊全額租金，再依規定請款。
4. 民眾租借所需輔具時，請攜帶臺東縣失能長者接受長期照顧服務輔具租借補助申請書，租借基準按日計資，1 個月以 30 日計。
5. 其他相關注意事項依各租借單位規定辦理。
6. 如有損壞請依服務單位規定賠償。
7. 本計劃每人每年租借補助上限為 1 萬元，十年內總補助經額上限為十萬（與購買與居家無障礙環境改善併計），另有申請本縣身心障礙者醫療輔具費用補助及長照輔具購買項目與本計劃租借項相同者，則停止本計劃之租借補助，於該項輔具最低使用年限到期前，不得重複申請本計劃之補助。

臺東縣失能老人接受長期照顧服務輔具「租借」補助流程



本縣租借單位：

馬偕醫院 輔具中心 (310150 轉 448)	維康 東基店 (335202)	安康醫療 (360320)	輔具資源 資源中心 (232263)	安康護理之家 (345865)
聖母醫院 (322833 轉輔具中心)	維康 榮民醫院店 (236932)	更生醫療 (341097)	慈濟醫院 關山分院 (814880 轉 100)	晴安居家護理所 (358500)