



屏東縣醫療輔具申請應符合哪些條件

醫療輔具篇

- 01 設籍屏東縣，且最近一年居住國內超過183日以上。
- 02 領有身心障礙證明，且符合屏東縣政府身心障礙者輔具費用補助 基準表補助對象
- 03 經屏東縣輔具資源中心或經身心障礙鑑定醫療機構診斷證明書及相關治療師評估報告，有裝配輔具需求者。

詳情請洽 > 屏東縣社會處
身心障礙福利身心障礙輔具服務



屏東縣社會處身障福利資訊



屏東縣輔具資源中心



屏東縣醫療輔具申請文件

備齊相關文件至戶籍地公所申請

- 身心障礙者醫療輔助器具補助費申請表
- 身心障礙證明正反面影本
- 身障者身分證正反面影本 (非診人辦理者，需併同備其委託書及受託人證件)
- 有低收、中低收資格(請檢附證明文件)
- 身心障礙鑑定醫院(三個月內相關專科醫師)開立之診斷證明書正本
(註明症狀及所須輔具名稱)

申請下列醫療輔具，需檢附 醫療輔具評估報告

氧氣製造機

單相陽壓呼吸器

壓力衣

咳嗽(痰)機

雙相陽壓呼吸器

矽膠片

諮詢電話:

申請人戶籍所在地之公所、屏東縣政府社會處08-7320415、屏東縣輔具資源中心(屏北)08-7365455、(屏中)08-7899599



哪些科別可開立診斷證明書及醫療輔具評估報告

醫療輔具申請項目	應出具資料		醫師科別
	診斷證明書	醫療輔具評估報告	
電動拍痰器、非蓄電式抽痰機、蓄電式(交直流兩用)抽痰機、化痰機(噴霧器)、血氧偵測儀(血氧機)	✓		胸腔科、心臟科醫師或呼吸系統構造及其功能之專科醫師(神經、耳鼻喉、精神、復健科或兒胸、兒重症相關專業訓練之專科醫師)
矽膠片	✓		皮膚相關之專科醫師(皮膚科、臨床病理科、整型外科、耳鼻喉科、口腔顎面外科、復健科)
氧氣製造機、咳嗽(痰)機、單相陽壓呼吸器、雙相陽壓呼吸器	✓	✓	胸腔科、心臟科醫師或呼吸系統構造及其功能之專科醫師(神經、耳鼻喉、精神、復健科或兒胸、兒重症相關專業訓練之專科醫師)或呼吸治療師開具
壓力衣	✓	✓	皮膚相關專科醫師(皮膚科、臨床病理科、整型外科、耳鼻喉科、口腔顎面外科、復健科)、或物理治療師或職能治療師開具

那些醫院可開立診斷證明書及醫療輔具評估報告?
詳情請洽衛生福利部身心障礙鑑定醫院名冊>>>



診斷書及評估報告書應檢附醫師專科字號或治療師字號



本院開立醫療輔具評估報告書

醫療輔具篇



醫療輔具診斷證明書	200元
醫療輔具評估報告	500元

自費項目

門診申請: (申請人須具掛相關科別，由評估人員開具診斷書、評估報告)

住院中申請: 洽病房護理站或出院準備服務個案管理師，轉介院內評估

相關下載文件



1屏東縣醫療輔具補助申請書

2屏東縣醫療輔具補助標準表

3屏東縣輔具費用補助核銷請款說明

4 屏東縣醫療輔具評估報告書-

(適用氧氣製造機、咳嗽(痰)機、單相陽壓呼吸器、雙相陽壓呼吸器)

5屏東縣醫療輔具評估報告書-(適用壓力衣、矽膠片)

各縣市醫療輔具評估報告下載連結及途徑