

高雄榮民總醫院榮民輔具處方單 就診日期： 年 月 日

姓名：_____男/女 生日：_____年 月 日 病歷號：_____

中文診斷_____身分證號碼：_____

*申請項目的勾選、註銷、塗改，請醫師簽章註明

*同功能屬性輔具於使用年限內只能擇一申請，不得重複

輔具處方單收費碼 01172F

本院庫存輔具：
鋁合金手杖 不鏽鋼四腳拐
鋁合金洗澡便盆兩用椅 鋁合金輪椅(18吋)
不鏽鋼輪椅(18吋)

需申領輔具 視障摺疊式白手杖 鋁合金四腳拐
鋁合金腋下拐(體重不到 100 公斤)身高超過 180 公分需註明_____公分
鋁合金輪椅(16吋、超輕型 14吋) 不鏽鋼輪椅(16吋)

助行器 R型摺疊式助行器 輪式摺疊式助行器 助步車含座椅、置物籃
一般型摺疊式助行器 加高型摺疊式助行器：身高>175

洗澡便盆椅 可收折鋁合金洗澡便盆兩用椅 不鏽鋼洗澡便盆兩用椅 鋁合金洗澡椅(扶手可拆)

下肢 拇指外翻帶(左、右) 拇指外翻支架(左、右) 下肢截肢用毛套
可調整式膝關節支架 可調整式髖關節外展支架(左、右) 特製矯型皮鞋

其他 軟式頸支架 上肢截肢用美觀手套 膠頭

以下註記◎者須至高齡大樓 2 樓由復健科甲類輔具評估人員量測尺寸

頸支架 ◎MIAMIJ 頸支架 ◎美式四柱式胸頸支架 ◎日式胸頸支架
束腰 ◎加強型束腰 ◎加強加高型束腰 ◎單層透氣型束腰
背架 ◎透氣式騎士背架 ◎透氣式騎士泰勒背架
手部足部 ◎腕關節彈性固定帶(不含拇指 含拇指) ◎足後跟矽膠墊 ◎全足矽膠墊
◎不鏽鋼腋下拐(體重大於 100 公斤)腋窩高_____ 大轉子高_____

以下註記◆者處方單限由復健科、骨科、神經內科、神經外科、高齡醫學科醫師開立

◆◎護踝 ◆◎護膝(OA 分級_____)
◆◎特製輪椅(因款式眾多，以輔具評估人員開立之特製輪椅評估表為準)

以下註記*者需有(肢障、平衡障、失智、植物人)類別的身障證明

◆◎*移位腰帶

是否可申請仍需以系統查核結果為準

開單醫師科別_____簽章_____