

雲林縣特約身障及長照輔具或居家無障礙環境購買服務申請表

表 1

單位名稱		申請日期	
負責人		統一編號	
廠商登記地址		門市地址	
連絡人		門市電話	
電子郵件		傳真號碼	
匯款帳號			
提供服務	<input type="checkbox"/> 輔具購買 販售輔具類別(現行輔具補助項目共以下 15 種類別，請依販售項目勾選)： <input type="checkbox"/> 個人行動輔具 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-視覺相關 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-聽覺相關 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-警示、指示及信號相關 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-發聲輔具 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-面對面溝通輔具 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-電腦輔具 <input type="checkbox"/> 身體、生理及生化試驗設備及材料 <input type="checkbox"/> 身體、肌力及平衡訓練輔具 <input type="checkbox"/> 預防壓瘡輔具 <input type="checkbox"/> 住家及其他場所之家俱及改裝組件 <input type="checkbox"/> 個人照顧及保護輔具 <input type="checkbox"/> 居家生活輔具 <input type="checkbox"/> 矯具及義具 <input type="checkbox"/> 其它輔具 <input type="checkbox"/> 個人醫療輔具		
	<input type="checkbox"/> 居家無障礙環境改善		
申請檢附文件 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 單位(公司)設立許可證明或商業登記核准文件1份		
	<input type="checkbox"/> 公司負責人身分證正反面影本1份		
	<input type="checkbox"/> 藥商許可執照(如有販售醫療器材者需檢附)		
	<input type="checkbox"/> 服務契約書一式 2 份(請蓋騎縫章)		
	<input type="checkbox"/> 存摺影本1份		
	<input type="checkbox"/> 廠商切結書 1份		