

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(勾選者需另檢附主管機關許可執行土木工程相關之營業項目登記核准公文，無檢附者不可特約此項目)		
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		