112年12月1日修正

|  |
| --- |
| 桃園市政府辦理輔具購買及租賃服務特約廠商申請表 |
| 廠商名稱 | （門市名稱： ） | 申請日期 | 民國 年 月 日 |
| 負責人 |  | 統一編號 |  |
| 廠商登記地址 |  | 門市地址 |  |
| 連絡人 | 姓名: 職稱: | 門市電話 |  |
| 電子郵件 |  | 傳真號碼 |  |
| 匯款帳號 | 金融機構名稱 | 帳戶名稱 | 帳號 |
| 郵局/銀行（ 分行） |  |  |
| 提供服務 | **身心障礙者輔具** | **□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)：□個人行動輔具□溝通及資訊輔具-視覺相關□溝通及資訊輔具-聽覺相關□溝通及資訊輔具-警示、指示及信號相關□溝通及資訊輔具-發聲輔具□溝通及資訊輔具-面對面溝通輔具□溝通及資訊輔具-電腦輔具□身體、生理及生化試驗設備及材料□身體、肌力及平衡訓練輔具□預防壓瘡輔具□住家及其他場所之家俱及改裝組件□個人照顧及保護輔具□居家生活輔具□矯具及義具□其它輔具  |
| **□居家無障礙環境改善(含安裝/施工)：**  |
| **長期照顧輔具** | **□輔具購買**□馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅□單支枴杖-不銹鋼製□單支枴杖-鋁製□助行器□帶輪型助步車(助行椅)□輪椅-A款(非輕量化量產型)□輪椅-B款(輕量化量產型)□輪椅-C款(量身訂製型)□輪椅附加功能-A款（具利於移位功能）□輪椅附加功能-B款（具仰躺功能）□輪椅附加功能-C款（具空中傾倒功能）□擺位系統-A款（平面型輪椅背靠）□擺位系統-B款（曲面適形輪椅背靠）□擺位系統-C款（輪椅軀幹側支撐架）□擺位系統-D款（輪椅頭靠系統）□移位腰帶□移位板□人力移位吊帶□移位滑墊-A款□移位滑墊-B款□移位轉盤□移位機□移位機吊帶□氣墊床-A款□氣墊床-B款□輪椅座墊-A款（連通管型氣囊氣墊座-塑膠材質）□輪椅座墊-B款（連通管型氣囊氣墊座-橡膠材質）□輪椅座墊-C款（液態凝膠座墊）□輪椅座墊-D款（固態凝膠座墊）□輪椅座墊-E款（填充式氣囊氣墊座）□輪椅座墊-F款（交替充氣型座墊）□輪椅座墊-G款（量製型座墊）□居家用照顧床□居家用照顧床-附加功能A款（床面升降功能）□居家用照顧床-附加功能B款（電動升降功能）□電話擴音器□電話閃光震動器□火警閃光警示器□門鈴閃光器□無線震動警示器□衣著用輔具□居家用生活輔具□飲食用輔具 | **□輔具租賃**□帶輪型助步車(助行椅)□輪椅-B款(輕量化量產型)□輪椅附加功能-A款（具利於移位功能）□輪椅附加功能-B款（具仰躺功能）□輪椅附加功能-C款（具空中傾倒功能）□電動輪椅□電動代步車□移位機□氣墊床-A款□氣墊床-B款□居家用照顧床□居家用照顧床-附加功能A款（床面升降功能）□居家用照顧床-附加功能B款（電動升降功能）□爬梯機（單趟）□爬梯機（月） |
| **□居家無障礙環境改善(含安裝/施工)：**  |
| 提供服務 | **身心障礙者醫療輔具** | **□輔具購買**販售輔具類別(現行輔具補助項目共以下22種類別，請依販售項目勾選)：□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)□氧氣製造機□咳嗽(痰)機(Cough Assist Machine)□單相陽壓呼吸器(C-PAP)□雙相陽壓呼吸輔助器(Bi-PAP)□UPS不斷電系統□壓力衣(A~K款) 款項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□矽膠片 | **□輔具租賃**□咳嗽(痰)機(Cough Assist Machine)□單相陽壓呼吸器(C-PAP)□雙相陽壓呼吸輔助器(Bi-PAP) |
| 申請檢附文件(請勾選)(2-8項請依序裝釘共1份) | □1.申請表2份 |
| □2.單位(公司)設立核准函及公司設立表影本各 1份(如成立公司者檢附) |
| □3.商業登記核准函及商業登記抄本影本各1份(如以商業登記者檢附) |
| □4.負責人身分證正反面影本 1份 |
| □5.藥商核准公文影本1份(變更核准公文亦可；如有販售醫療器材者需檢附) |
| □6.藥商許可執照影本1份(如有販售醫療器材者需檢附) |
| □7.廠商切結書1份 |
| □8.存摺影本1份 |
| □9.行政契約書一式3份(請蓋騎縫章) |
| □10.租賃服務營運計畫書(如有提供租賃服務者需檢附、請蓋騎縫章) |