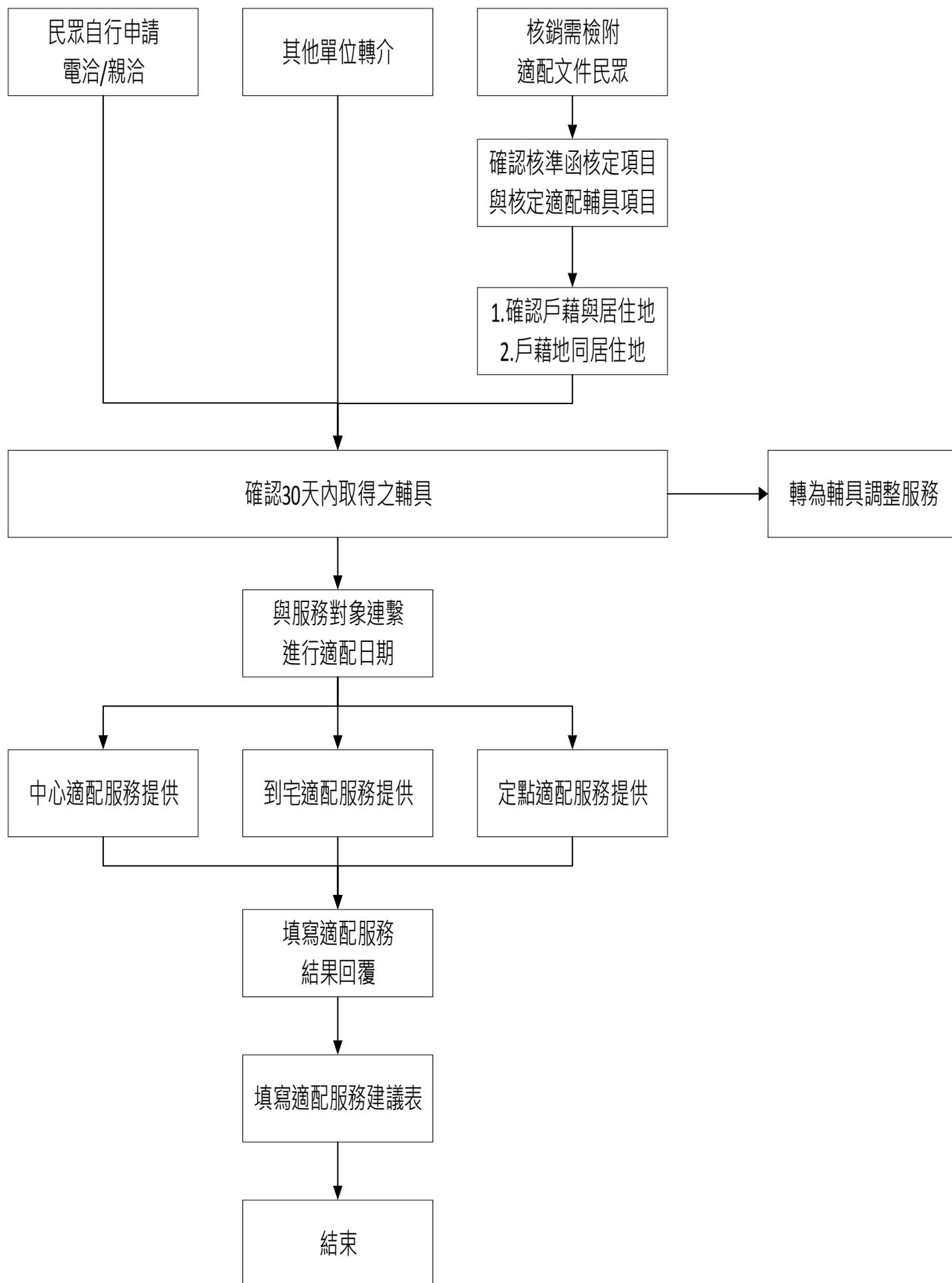


適配(A016)

一、適選配執行內容

辦理方式	服務量能	主責人	對應表單
民眾取得輔具後，尚未核銷前，給予專業的調整與建議	依民眾申請	(C) (D) (E)	1.服務申請單(A表一) 2.適選配建議表(A016表1)
備註	統計資料 1.每月完成：月報表統計(A表2) 2.每年完成：成果報告統計分析 3.考核完成：考核期間統計分析 4.工作查核完成：工作查核時間統計分析 檔案： D：/新竹縣輔具中心資料夾/輔具業務/16輔具適選配/輔具適選配標準流程		

二、(A016)輔具適配標準作業化流程(109年9月以後)



三、(A016表001)適配服務建議表(109年9月以後)

附件一

10908 修訂

新竹縣政府委託財團法人伊甸社會福利基金會新竹分事務所辦理
 新竹縣輔具資源中心
適配服務建議表

案號：

一、基本資料

個案姓名			身份證字號		
參與本次 適配人員	<input type="checkbox"/> 申請人本人 <input type="checkbox"/> 代理人姓名：_____ 與個案關係：_____				
核定資料	身心障礙者生活輔具		長照輔具服務(含居家無障礙環境改善)		
	核定函文號	核定公文 日期	流水單號/檢核碼	列印日期	

二、適配選項

項次	項目	購買日期	廠牌/型號
1			
服務 類別	<input type="checkbox"/> 無須調整		<input type="checkbox"/> 指導：
	<input type="checkbox"/> 設定：		<input type="checkbox"/> 調整：
2			
服務 類別	<input type="checkbox"/> 無須調整		<input type="checkbox"/> 指導：
	<input type="checkbox"/> 設定：		<input type="checkbox"/> 調整：
3			
服務 類別	<input type="checkbox"/> 無須調整		<input type="checkbox"/> 指導：
	<input type="checkbox"/> 設定：		<input type="checkbox"/> 調整：
4			
服務 類別	<input type="checkbox"/> 無須調整		<input type="checkbox"/> 指導：
	<input type="checkbox"/> 設定：		<input type="checkbox"/> 調整：

適配人員：_____

適配日期：_____年_____月_____日

個案簽章：_____

代理人簽章：_____

三、(A016表002)適配服務結果回覆(109年9月以後)

附件一

10908 修訂

新竹縣政府委託財團法人伊甸社會福利基金會新竹分事務所辦理
新竹縣輔具資源中心
適配服務結果回覆

個案姓名：_____ 身份證字號：_____

已由新竹縣輔具資源中心進行適配服務，適配結果如下：

項次	項目	購買日期	適配服務類別
1	<input type="checkbox"/> 量身訂製款 <input type="checkbox"/> 輔具附加功能達 3 項以上 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 電動代步車者 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 無須調整 <input type="checkbox"/> 指導 <input type="checkbox"/> 設定 <input type="checkbox"/> 調整
2	<input type="checkbox"/> 量身訂製款 <input type="checkbox"/> 輔具附加功能達 3 項以上 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 電動代步車者 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 無須調整 <input type="checkbox"/> 指導 <input type="checkbox"/> 設定 <input type="checkbox"/> 調整
3	<input type="checkbox"/> 量身訂製款 <input type="checkbox"/> 輔具附加功能達 3 項以上 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 電動代步車者 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 無須調整 <input type="checkbox"/> 指導 <input type="checkbox"/> 設定 <input type="checkbox"/> 調整
4	<input type="checkbox"/> 量身訂製款 <input type="checkbox"/> 輔具附加功能達 3 項以上 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 電動代步車者 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 無須調整 <input type="checkbox"/> 指導 <input type="checkbox"/> 設定 <input type="checkbox"/> 調整

適配人員：_____

適配日期：_____年_____月_____日

個案簽章：_____

代理人簽章：_____