

衛生福利部公告

中華民國113年10月4日

衛部顧字第1131962108號

主 旨：預告修正「長期照顧服務申請及給付辦法」部分條文草案。

依 據：行政程序法第一百五十一條第二項準用第一百五十四條第一項。

公告事項：

一、修正機關：衛生福利部。

二、修正依據：長期照顧服務法第八條之一第四項。

三、「長期照顧服務申請及給付辦法」部分條文修正草案如附件。本案另載於本部全球資訊網站（<http://www.mohw.gov.tw>）之「公告訊息」網頁及國家發展委員會「公共政策網路參與平臺－眾開講」網頁（<https://join.gov.tw/policies>）。

四、對於公告有任何意見或修正建議者，可於本公告刊登公報之次日起六十日內陳述意見或洽詢：

（一）承辦單位：衛生福利部長期照顧司

（二）地址：臺北市南港區忠孝東路六段488號9樓

（三）聯絡人：鄭約聘副研究員

（四）電話：（02）8590-6666分機6274

（五）傳真：（02）8590-6090

（六）電子郵件：[lcegg2261@mohw.gov.tw](mailto:lcegg2261@mohw.gov.tw)

部 長 邱泰源

## 長期照顧服務申請及給付辦法部分條文修正草案總說明

「長期照顧服務申請及給付辦法」(以下簡稱本辦法)係依長期照顧服務法第八條之一授權訂定，於一百十一年一月二十日發布並於同年二月一日施行。為符合長期照顧實務運作需要及配合「身心障礙者輔具費用補助辦法」於一百十一年十月二十日修正，爰擬具本辦法部分條文修正草案，修正要點如下：

- 一、 為區隔長照身分別修正後，避免與本辦法交通接送給付分類方式混淆，修正交通接送服務給付分類表（修正條文第七條）。
- 二、 符合長期照顧實務運作需要及配合身心障礙者輔具費用補助辦法修正輔具補助基準表，爰調整本辦法部分給付項目組合內容說明及給付價格（修正規定第九條附表四）。
- 三、 長照給付對象不得重複申請政府提供之其他照顧服務補助（修正條文第十條）。
- 四、 為區隔長照身分別，避免與社會救助法之福利身分別混淆，修正各長照身分別名稱（修正條文第十四條）。
- 五、 為解決失能者新興照顧需求、提升自主生活能力及減輕照顧負擔，爰新增智慧科技輔具之長照服務給付額度及照顧組合項目（修正條文第七條、第九條、第十條、第十五條、第十六條、第二十條）。
- 六、 為配合地方主管機關及服務單位需時間調整因應，爰規定本辦法修正之施行日期（修正條文第二十二條）。

## 長期照顧服務申請及給付辦法部分條文修正草案條文對照表

| 修正條文                                                                                                                                                                                                                                                           | 現行條文                                                                                                                                                                                                                                                     | 說明                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>第七條 長照需要等級，依失能程度，分為第二級至第八級。</p> <p>長照服務給付項目如下：</p> <p>一、個人長照服務：</p> <p>(一)照顧及專業服務。</p> <p>(二)交通接送服務。</p> <p>(三)輔具及居家無障礙環境改善服務。</p> <p>二、家庭照顧者支持服務之喘息服務。</p> <p>前二項等級及項目之額度，依等級規定如附表二及附表二之一；前項第一款第二目之分區原則，規定如附表三。</p> <p>第二項第一款與第二款項目額度，或第一款各目額度，不得互相流用。</p> | <p>第七條 長照需要等級，依失能程度，分為第二級至第八級。</p> <p>長照服務給付項目如下：</p> <p>一、個人長照服務：</p> <p>(一)照顧及專業服務。</p> <p>(二)交通接送服務。</p> <p>(三)輔具及居家無障礙環境改善服務。</p> <p>二、家庭照顧者支持服務之喘息服務。</p> <p>前二項等級及項目之額度，依等級規定如附表二；前項第一款第二目之分類原則，規定如附表三。</p> <p>第二項第一款與第二款項目額度，或第一款各目額度，不得互相流用。</p> | <p>一、配合第十四條長照身分別修正為第一類至第三類，為避免與現行規定附表二及附表三「交通接送服務給付分類表」之第一類至第四類定義混淆，爰修正第三項。</p> <p>二、為導入智慧科技輔具，回應解決失能者新興照顧需求，並提升自主生活能力為政策價值，減輕照顧負擔，新增智慧科技輔具，爰於第三項新增附表二之一給付項目額度表。</p> |
| <p>第九條 長照服務給付細項之照顧組合名稱、內容與說明及支付價格，規定如附表四及附表四之一。</p> <p>前項附表四及附表四之一未收載之項目，得由地方主管機關、全國性長照相關法人、團體，檢具長照服務照顧組合建議書，向中央主管機關建議收載；已收載項目之修正，亦同。</p> <p>前項建議書，應載明照顧組合名稱、給付條件、預估受益對象、成本效益分析、建議支付價格及其他必要內容。</p>                                                             | <p>第九條 長照服務給付細項之照顧組合名稱、內容與說明及支付價格，規定如附表四。</p> <p>前項附表四未收載之項目，得由地方主管機關、全國性長照相關法人、團體，檢具長照服務照顧組合建議書，向中央主管機關建議收載；已收載項目之修正，亦同。</p> <p>前項建議書，應載明照顧組合名稱、給付條件、預估受益對象、成本效益分析、建議支付價格及其他必要內容。</p>                                                                   | <p>配合新增智慧科技輔具，於第一項及第二項新增附表四之一，智慧科技輔具之照顧組合表。</p>                                                                                                                      |
| <p>第十條 除本辦法另有規定外，長照給付對象聘僱外籍家庭</p>                                                                                                                                                                                                                              | <p>第十條 除本辦法另有規定外，長照給付對象聘僱外籍</p>                                                                                                                                                                                                                          | <p>一、所指「不得重複領取」照顧服務補助者，指</p>                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>看護工或依其他法令規定不得重複領取照顧服務補助者，給付附表二照顧及專業服務額度之百分之三十，並以用於附表四專業服務照顧組合為限。</p> <p>領有身心障礙證明之長照給付對象，其依法規申請購置或租賃之輔具，與附表四所列相同項目，且未達最低使用年限者，不得依附表四規定重複申請。</p> <p><u>長照給付對象於中華民國一百十四年十二月三十一日以前經評估或複評核定之長照服務給付額度與給付項目，依第七條附表二及第九條附表四給付。</u></p> <p><u>長照給付對象自中華民國一百十五年一月一日以後經評估或複評核定長照服務之輔具及居家無障礙環境改善給付額度與給付項目，依第七條附表二之一，及第九條附表四或附表四之一擇一給付。</u></p> | <p>家庭看護工或依其他法令規定領有相同性質之照顧服務補助者，給付附表二照顧及專業服務額度之百分之三十，並以用於附表四專業服務照顧組合為限。</p> <p>領有身心障礙證明之長照給付對象，其依法規申請購置或租賃之輔具，與附表四所列相同項目，且未達最低使用年限者，不得依附表四規定重複申請。</p> | <p>依「中低收入老人特別照顧津貼發給辦法」第七條：「領取本津貼者，其受照顧者不得重複申請居家服務、中低收入老人重病住院看護補助及政府提供之其他照顧服務補助。」，且目前照顧組合表中僅領有「政府提供之中低收入老人特別照顧津貼」之受照顧者亦可使用 BA09、BA09a 到宅沐浴車服務，為明確法規條文，並避免相同性質之判斷困難，爰修正本條文字。</p> <p>二、新增第三項係指民眾如於一百十四年十二月三十一日以前進行評估或複評核定長照服務給付額度與給付項目，僅適用第七條附表二，給付額度新臺幣三年四萬元，及適用第九條附表四。</p> <p>三、新增第四項係指民眾自一百十五年以後，進行評估或複評核定長照服務之輔具及居家無障礙環境改善，其給付額度與給付項目，得選擇下列二種方式，擇一申請給付：</p> <p>（一）第七條附表二之一使用第一類：給付額度新臺幣三年四萬元，給</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>付項目適用第九條附表四。</p> <p>(二) 第七條附表二之一使用第二類：給付額度新臺幣三年六萬元，給付項目適用第九條附表四之一。</p>                                                              |
| <p>第十四條 長照給付對象使用長照服務，應依下列長照身分別，自行負擔一定比率之金額（以下簡稱部分負擔），其比率規定如附表五：</p> <p>一、<u>第一類</u>：列冊之低收入戶、中低收入戶，或符合領取中低收入老人生活津貼發給辦法第五條第一項第一款津貼資格者。</p> <p>二、<u>第二類</u>：非屬前款身分別，符合領取中低收入老人生活津貼發給辦法第五條第一項第二款津貼或身心障礙者生活補助資格者。</p> <p>三、<u>第三類</u>：前二款以外者。</p> <p>前項部分負擔，由長照特約單位於服務提供後，向長照給付對象收取。</p> <p>第一項長照身分別異動時，照管中心或社區整合型服務中心應變更照顧計畫，並於變更當日生效。</p> <p>附表四照顧管理服務及政策鼓勵服務，免部分負擔，亦不扣長照給付對象之長照服務給付額度。</p> | <p>第十四條 長照給付對象使用長照服務，應依下列長照身分別，自行負擔一定比率之金額（以下簡稱部分負擔），其比率規定如附表五：</p> <p>一、長照低收入戶：列冊之低收入戶、中低收入戶，或符合領取中低收入老人生活津貼發給辦法第五條第一項第一款津貼資格者。</p> <p>二、長照中低收入戶：非屬前款身分別，符合領取中低收入老人生活津貼發給辦法第五條第一項第二款津貼或身心障礙者生活補助資格者。</p> <p>三、長照一般戶：前二款以外者。</p> <p>前項部分負擔，由長照特約單位於服務提供後，向長照給付對象收取。</p> <p>第一項長照身分別異動時，照管中心或社區整合型服務中心應變更照顧計畫，並於變更當日生效。</p> <p>附表四照顧管理服務及政策鼓勵服務，免部分負擔，亦不扣長照給付對象之長照服務給付額度。</p> | <p>第一項第一款至第三款係定明部分負擔之各類長照身分別範疇，為避免與社會救助法第一條「低收入戶」及「中低收入戶」混淆，故將第一項第一款「長照低收入戶」修正為「第一類」、第二款「長照中低收入戶」修正為「第二類」及第三款「長照一般戶」修正為「第三類」，據以辨別。</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <p>第十五條 有下列情形之一者，長照給付對象及其家庭照顧者，應自行負擔長照費用：</p> <p>一、超過核定之長照服務給付額度部分。</p> <p>二、單項輔具及居家無障礙環境改善服務項目之購置或租賃價格，超過附表四及附表四之一所定價格上限部分。</p> <p>三、依附表四及附表四之一所定非長照給付對象之服務，依該表比率負擔。</p> <p>四、非附表四及附表四之一所定之照顧組合。</p> <p>前項第一款及第四款情形，其自行負擔之項目及金額，長照特約單位應依本法第三十五條規定，報提供服務所在地之地方主管機關核定；變更時，亦同。</p> | <p>第十五條 有下列情形之一者，長照給付對象及其家庭照顧者，應自行負擔長照費用：</p> <p>一、超過核定之長照服務給付額度部分。</p> <p>二、單項輔具及居家無障礙環境改善服務項目之購置或租賃價格，超過附表四所定價格上限部分。</p> <p>三、依附表四所定非長照給付對象之服務，依該表比率負擔。</p> <p>四、非附表四所定之照顧組合。</p> <p>前項第一款及第四款情形，其自行負擔之項目及金額，長照特約單位應依本法第三十五條規定，報提供服務所在地之地方主管機關核定；變更時，亦同。</p> | <p>配合修正條文第九條新增附表四之一，爰修正第一項第二款及第四款。</p> |
| <p>第十六條 長照特約單位於執行附表四及附表四之一之服務內容後，始得向地方主管機關申請費用支付。</p> <p>長照給付對象暫停或終止使用長照專業服務不可歸責於長照特約單位之情形，長照特約單位得按其使用比率申請支付。</p> <p>第一項費用支付之內容，以附表四及附表四之一所定者為限。</p> <p>長照特約單位應就其提供之長照服務有關事項製作紀錄，供地方主管機關查核。</p>                                                                                  | <p>第十六條 長照特約單位於執行附表四之服務內容後，始得向地方主管機關申請費用支付。</p> <p>長照給付對象暫停或終止使用長照專業服務不可歸責於長照特約單位之情形，長照特約單位得按其使用比率申請支付。</p> <p>第一項費用支付之內容，以附表四所定者為限。</p> <p>長照特約單位應就其提供之長照服務有關事項製作紀錄，供地方主管機關查核。</p>                                                                            | <p>配合修正條文第九條新增附表四之一，爰修正第一項及第三項。</p>    |

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>第二十條 輔具及居家無障礙環境改善服務項目、核銷應文件、保固書及評估報告書格式，<u>除本辦法另有規定外</u>，準用身心障礙者輔具費用補助辦法相關規定。</p> <p>前項輔具及居家無障礙環境改善服務項目，依附表四及附表四之一規定應評估者，由地方主管機關設置、委託辦理或特約之輔具服務單位甲類輔具評估人員為之。</p> <p>前項甲類輔具評估人員，準用身心障礙者服務人員資格訓練及管理辦法相關規定。</p> | <p>第二十條 輔具及居家無障礙環境改善服務項目、核銷應備文件、保固書及評估報告書格式，準用身心障礙者輔具費用補助辦法相關規定。</p> <p>前項輔具及居家無障礙環境改善服務項目，依附表四規定應評估者，由地方主管機關設置、委託辦理或特約之輔具服務單位甲類輔具評估人員為之。</p> <p>前項甲類輔具評估人員，準用身心障礙者服務人員資格訓練及管理辦法相關規定。</p> | <p>輔具及居家無障礙環境改善服務項目之評估報告書格式原係準用身心障礙者輔具費用補助辦法相關規定，然為配合修正條文第九條新增附表四之一，該表規定中央主管機關公告智慧科技評估報告書評定，並由甲類輔具評估人員出具評估報告，判定為本表組合需要者，始得給付，爰修正第一項及第二項。</p>                                                                   |
| <p>第二十二條 本辦法除第七條附表二之一、第九條附表四之一自中華民國一百十五年一月一日施行外，<u>自中華民國一百十〇年〇〇月一日施行</u>。</p>                                                                                                                                   | <p>第二十二條 本辦法自中華民國一百十一年二月一日施行。</p>                                                                                                                                                         | <p>一、基於照顧組合內容調整，地方主管機關及服務單位皆需時間調整因應，且給付額度及照顧計畫以整月計算較符合實務執行，爰訂定本文之修正條文施行日期。</p> <p>二、修正條文第七條附表二之一及修正條文第九條附表四之一納入智慧科技輔具，且採全租賃方式，為順利推行，一百十四年為前置籌備期，使國內服務提供單位有充足因應時間，完善智慧科技輔具租賃之清潔消毒、回收整備，及智慧科技輔具產品開發、引進等作業，爰定</p> |

|  |  |                   |
|--|--|-------------------|
|  |  | 明施行日期為一百一十五年一月一日。 |
|--|--|-------------------|



|                                                      |  |
|------------------------------------------------------|--|
| 免與調整後各類身照別名稱混淆。<br>二、配合新增智慧具及修正給付額度，新增附表一，爰給付額度(三年)。 |  |
|                                                      |  |

第七條附表二之一 修正對照表

| 修正規定                                                                                                                                              |     |     | 現行規定                                               | 說明                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 附表二之一 輔具及居家無障礙環境改善服務給付額度表(三年)<br>幣別:新臺幣(元)                                                                                                        |     |     |                                                    | 一、 <u>本表新增</u> 。<br>二、輔具及居家無障礙環境改善服務新增一類智慧科技輔具，並提高給付額度為三年六萬元。為鼓勵使用租賃，且訂定F碼給付額度二萬元為限。另考量補助資源不重疊，輔具及居家無障礙環境改善服務三年給付額度期間僅擇一類使用，故新增本表。<br>三、第一類給付額度為每三年四萬元，給付項目適用附表四照顧組合表輔具及居家無障礙環境改善服務項目。<br>四、第二類給付額度為每三年六萬元，給付項目適用附表四之一照顧組合表智慧科技輔具及附表四之居家無障礙環境改善服務項目。 |
| 長照需要等級                                                                                                                                            | 第一類 | 第二類 | 40,000<br><br><br><br>60,000<br><br><br><br>60,000 |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                   | 第二級 |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                   | 第三級 |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                   | 第四級 |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                   | 第五級 |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                   | 第六級 |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                   | 第七級 |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                   | 第八級 |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 備註:                                                                                                                                               |     |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| (1) 本表之給付額度輔具及居家無障礙環境改善服務三年給付額度期間僅擇一類使用。                                                                                                          |     |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| (2) 第一類給付項目係指附表四照顧組合表輔具及居家無障礙環境改善服務類別。                                                                                                            |     |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| (3) 第二類給付項目係指附表四之一照顧組合表智慧科技輔具(移位類(EI01)至安全看視類(EI05))及附表四之居家無障礙環境改善服務(居家無障礙修繕-固定式扶手(每十公分)(FA01)至居家無障礙修繕-截水槽(單處)(FA33))，又 FA01 至 FA33 給付額度三年以二萬元為限。 |     |     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |

第七條附表三 交通接送服務給付分區修正草案對照表

| 修正條文 |     |                     |                                                                                                                                                                                                               | 現行條文 |  |     | 說明<br>配合第十四條第一項第一款至第三款修正各類長照身分別名稱，爰同步修正附表三「分類原則」為「分區原則」、「類別」、「區別」，並改為第一區、第二區、第三區及第四區，避免與調整後之各類長照服務身分別名稱混淆。 |
|------|-----|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 分區原則 | 區別  | 轄區面積                | 縣市（鄉鎮市區）                                                                                                                                                                                                      |      |  | 類別  |                                                                                                            |
| 縣市幅員 | 第一區 | 未達五百平方公里            | 嘉義市、新竹市、基隆市、臺北市                                                                                                                                                                                               |      |  | 第一類 |                                                                                                            |
|      | 第二區 | 五百平方公里以上，未達二千五百平方公里 | 彰化縣、桃園市、雲林縣、新竹縣、苗栗縣、嘉義縣、新北市、宜蘭縣、臺南市、臺中市                                                                                                                                                                       |      |  | 第二類 |                                                                                                            |
|      | 第三區 | 二千五百平方公里以上          | 屏東縣、高雄市、南投縣                                                                                                                                                                                                   |      |  | 第三類 |                                                                                                            |
| 偏遠地區 | 第四區 | 偏遠縣市                | 臺東縣、花蓮縣、澎湖縣、金門縣、連江縣                                                                                                                                                                                           |      |  | 第四類 |                                                                                                            |
|      |     | 偏遠鄉鎮市區（計四十個）        | 新北市烏來區、石碇區、坪林區、平溪區、雙溪區、貢寮區、桃園市復興區、臺南市楠西區、南化區、左鎮區、龍崎區、新竹縣五峰鄉、尖石鄉、關西鎮、峨眉鄉、苗栗縣泰安鄉、南庄鄉、獅潭鄉、三灣鄉、臺中市和平區、南投縣仁愛鄉、信義鄉、魚池鄉、中寮鄉、國姓鄉、鹿谷鄉、嘉義縣阿里山鄉、番路鄉、大埔鄉、高雄市那瑪夏區、桃源區、茂林區、田寮區、六龜區、甲仙區、杉林區、屏東縣三地門鄉、霧臺鄉、瑪家鄉、泰武鄉、來義鄉、春日鄉、獅子鄉、 |      |  |     |                                                                                                            |

配合第十四條第一項第一款至第三款修正各類長照身分別名稱，爰同步修正附表三「分類原則」為「分區原則」、「類別」，並改為「區別」，並改為第一區、第二區、第三區及第四區，避免與調整後之各類長照服務身分別名稱混淆。

|                        |  |  |                        |
|------------------------|--|--|------------------------|
|                        |  |  | 牡丹鄉、滿州鄉、琉球鄉、宜蘭縣大同鄉、南澳鄉 |
| 註：偏遠地區包含原民區或離島及長照偏遠地區。 |  |  |                        |

  

|                        |  |  |                        |
|------------------------|--|--|------------------------|
|                        |  |  | 牡丹鄉、滿州鄉、琉球鄉、宜蘭縣大同鄉、南澳鄉 |
| 註：偏遠地區包含原民區或離島及長照偏遠地區。 |  |  |                        |

(1) 偏遠地區包含原民區或離島及長照偏遠地區。  
(2) 長照偏遠地區：依內政部一百零九年十二月最新統計資料，以人口密度低於每平方公里一百三十人之鄉鎮市區為準。

第九條附表四 照顧組合表修正草案對照表

| 修正規定          |             |                                                                                                                                                                              |                | 現行規定              |      |             |                                                                                                                                                                              | 說明    |                |                   |
|---------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------------|
| 碼別            | 照顧組合名稱      | 組合內容及說明                                                                                                                                                                      | 給(支)付價格(新臺幣/元) | 原民區或離島支付價格(新臺幣/元) | 碼別   | 照顧組合名稱      | 組合內容及說明                                                                                                                                                                      |       | 給(支)付價格(新臺幣/元) | 原民區或離島支付價格(新臺幣/元) |
| 照顧管理服務及政策鼓勵服務 |             |                                                                                                                                                                              |                |                   |      |             |                                                                                                                                                                              |       |                |                   |
| AA01          | 照顧計畫擬訂與服務連結 | 一、內容：<br>1. 承接照顧中心轉介長照給付對象。<br>2. 至案家與長照給付對象或其家庭照顧者討論，依其長照服務給付額度、照顧問題清單及照顧需求後擬訂照顧計畫。<br>3. 照顧計畫送照管中心核定後連結服務或資源。<br>4. 每六個月需進行家訪並重新依個案需求擬訂照顧計畫，如發現個案身體狀況改變需重新評估，則通報照管中心進行複評。六 | 1,700          | 2,040             | AA01 | 照顧計畫擬訂與服務連結 | 一、內容：<br>1. 承接照顧中心轉介長照給付對象。<br>2. 至案家與長照給付對象或其家庭照顧者討論，依其長照服務給付額度、照顧問題清單及照顧需求後擬訂照顧計畫。<br>3. 照顧計畫送照管中心核定後連結服務或資源。<br>4. 每六個月需進行家訪並重新依個案需求擬訂照顧計畫，如發現個案身體狀況改變需重新評估，則通報照管中心進行複評。六 | 1,700 | 2,040          | 本照顧組合未修正。         |

|      |          |                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |           |
|------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
| AA02 | 照顧管<br>理 | 個月重新擬訂照顧計畫及複評時等級改變應重新擬訂照顧計畫，均可申報一次。<br>二、本組合不得與AA02於同月併計。<br>三、本組合與AA02同月申報總數需合併計算，同月專任個案管理員可申報組數以一百二十組為準，超過一百二十組者，每組減付本組合給（支）付價格百分之十之金額，至多得超額申報至一百五十組，兼任個案管理員可申報組數上限以專任人員可申報組數折半計。<br>四、兼任個案管理員同月於各社區整合型服務中心之申報組數上限同上。<br>五、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 | 400 | 480 | AA02 | 照顧管理 | 個月重新擬訂照顧計畫及複評時等級改變應重新擬訂照顧計畫，均可申報一次。<br>二、本組合不得與AA02於同月併計。<br>三、本組合與AA02同月申報總數需合併計算，同月專任個案管理員可申報組數以一百二十組為準，超過一百二十組者，每組減付本組合給（支）付價格百分之十之金額，至多得超額申報至一百五十組，兼任個案管理員可申報組數上限以專任人員可申報組數折半計。<br>四、兼任個案管理員同月於各社區整合型服務中心之申報組數上限同上。<br>五、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 | 400 | 480 | 本照顧組合未修正。 |
|------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|

[illegible]

|      |             |             |      |     |     |                                                                                                                                 |                                                                                                                                              |                                                                                                                                              |      |     |     |                                                                                                                                 |             |      |           |     |                                                                                                                                 |
|------|-------------|-------------|------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-----------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |             |             |      |     |     |                                                                                                                                 | 一百二十組者，每組減付本組合給（支）付價格百分之十之金額，至多得超額申報至一百五十組，兼任個案管理員可申報組數上限以專任人員可申報組數折半計。<br>五、兼任個案管理員同月於各社區整合型服務中心之申報組數上限及超額申報組數同上。<br>六、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 | 一百二十組者，每組減付本組合給（支）付價格百分之十之金額，至多得超額申報至一百五十組，兼任個案管理員可申報組數上限以專任人員可申報組數折半計。<br>五、兼任個案管理員同月於各社區整合型服務中心之申報組數上限及超額申報組數同上。<br>六、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 |      |     |     |                                                                                                                                 |             |      | 本照顧組合未修正。 |     |                                                                                                                                 |
| AA03 | 照顧服務員配合專業服務 | 照顧服務員配合專業服務 | AA03 | 720 | 600 | 一、內容：照顧服務員至少一次，於專業服務提供者提供專業服務時同行及學習，且應同時段提供居家照顧服務，並參與或協助執行後續長照給付對象專業服務計畫。<br>二、長照給付對象被核定給付專業服務。<br>三、第一點同時段提供之居家照顧服務，應為以下BA碼之一： | 一、內容：照顧服務員至少一次，於專業服務提供者提供專業服務時同行及學習，且應同時段提供居家照顧服務，並參與或協助執行後續長照給付對象專業服務計畫。<br>二、長照給付對象被核定給付專業服務。<br>三、第一點同時段提供之居家照顧服務，應為以下BA碼之一：              | 照顧服務員配合專業服務                                                                                                                                  | AA03 | 720 | 600 | 一、內容：照顧服務員至少一次，於專業服務提供者提供專業服務時同行及學習，且應同時段提供居家照顧服務，並參與或協助執行後續長照給付對象專業服務計畫。<br>二、長照給付對象被核定給付專業服務。<br>三、第一點同時段提供之居家照顧服務，應為以下BA碼之一： | 照顧服務員配合專業服務 | AA03 | 720       | 600 | 一、內容：照顧服務員至少一次，於專業服務提供者提供專業服務時同行及學習，且應同時段提供居家照顧服務，並參與或協助執行後續長照給付對象專業服務計畫。<br>二、長照給付對象被核定給付專業服務。<br>三、第一點同時段提供之居家照顧服務，應為以下BA碼之一： |

|      |            |       |       |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                               |       |       |           |
|------|------------|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|
| AA04 | 於臨終日提供服務加計 | 1,200 | 1,440 | 1. BA01~BA05、BA07、BA12、BA17d1、BA17d2、BA17e、BA23。<br>2. BA15:個案應為獨居且復能目標包含自行學習家務整理者。<br>四、照顧服務員應執行與該專業服務相關之照顧服務，並完整參與長照給付對象專業服務照顧組合後申請。<br>五、每個專業服務照顧組合(CC01)只能申請一次。<br>六、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 | 1. BA01~BA05、BA07、BA12、BA17d1、BA17d2、BA17e、BA23。<br>2. BA15:個案應為獨居且復能目標包含自行學習家務整理者。<br>四、照顧服務員應執行與該專業服務相關之照顧服務，並完整參與長照給付對象專業服務照顧組合後申請。<br>五、每個專業服務照顧組合(CC01)只能申請一次。<br>六、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 | 1,200 | 1,440 | 本照顧組合未修正。 |
|------|------------|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|

|      |                         |                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |      |                         |                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |           |
|------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
| AA05 | 照 顧 困<br>難 之 服<br>務 加 計 | 一、內容：符合以下情形之一者，得於提供服務時加計費用，同服務單位提供一個案服務，一日限加計一次：<br>1. 長照給付對象曾有抗拒照顧或有攻擊行為。<br>2. 長照給付對象罹患之疾病具有傳染性（疥瘡、肺結核、梅毒），增加照顧困難度。<br>3. 長照給付對象為領有身心障礙證明之慢性精神病患者、自閉症者、智能障礙者及失智者，增加照顧困難度。<br>4. 五十歲以上經確診之失智者。<br>5. 經長照需要等級評定為第五級以上，且為領有身心障礙證明之頑性（難治型）癲癇症者、植物人及罕見疾 | 200 | 240 | AA05 | 照 顧 困 難<br>之 服 務 加<br>計 | 一、內容：符合以下情形之一者，得於提供服務時加計費用，同服務單位提供一個案服務，一日限加計一次：<br>1. 長照給付對象曾有抗拒照顧或有攻擊行為。<br>2. 長照給付對象罹患之疾病具有傳染性（疥瘡、肺結核、梅毒），增加照顧困難度。<br>3. 長照給付對象為領有身心障礙證明之慢性精神病患者、自閉症者、智能障礙者及失智者，增加照顧困難度。<br>4. 五十歲以上經確診之失智者。<br>5. 經長照需要等級評定為第五級以上，且為領有身心障礙證明之頑性（難治型）癲癇症者、植物人及罕見疾 | 200 | 240 | 本照顧組合未修正。 |
|------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|

|                                                                                                                    |                                                                                                                    |      |     |     |     |      |          |     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|------|----------|-----|-----|
|                                                                                                                    |                                                                                                                    |      |     |     |     |      |          |     |     |
| 病惠者，增加照顧困難度。                                                                                                       | 病惠者，增加照顧困難度。                                                                                                       |      |     |     |     |      |          |     |     |
| 6. 長照給付對象為領有身心障礙證明，且證明中 ICD 診斷碼註記（腦性麻痺患者：G80；脊髓損傷者：S14、S24、S34）、領有全民健康保險重大傷病證明、或經醫療機構開立診斷證明書之腦性麻痺患者及脊髓損傷者，增加照顧困難度。 | 6. 長照給付對象為領有身心障礙證明，且證明中 ICD 診斷碼註記（腦性麻痺患者：G80；脊髓損傷者：S14、S24、S34）、領有全民健康保險重大傷病證明、或經醫療機構開立診斷證明書之腦性麻痺患者及脊髓損傷者，增加照顧困難度。 |      |     |     |     |      |          |     |     |
| 二、本組合以日為加計單位。                                                                                                      | 二、本組合以日為加計單位。                                                                                                      |      |     |     |     |      |          |     |     |
| 三、本組合限提供照顧服務（BA16 代購或代領或代送服務除外）及專業服務、喘息服務加計。                                                                       | 三、本組合限提供照顧服務（BA16 代購或代領或代送服務除外）及專業服務、喘息服務加計。                                                                       |      |     |     |     |      |          |     |     |
| 四、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。                                                                                             | 四、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。                                                                                             |      |     |     |     |      |          |     |     |
| 身體照顧困難加計                                                                                                           | 身體照顧困難加計                                                                                                           | AA06 | 240 | 200 | 240 | AA06 | 身體照顧困難加計 | 200 | 240 |
| 一、內容：符合以下情形之一者，得於提供服務時加計費用，並每日以一次為限：                                                                               | 一、內容：符合以下情形之一者，得於提供服務時加計費用，並每日以一次為限：                                                                               |      |     |     |     |      |          |     |     |
| 本照顧組合未修正。                                                                                                          | 本照顧組合未修正。                                                                                                          |      |     |     |     |      |          |     |     |

|      |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |      |          |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |           |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|----------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
| AA07 | 家庭照顧功能 | 1. 對有管路（或傷口、燒燙傷），或移位困難且體重超過七十公斤需協助之長照給付對象提供 BA01 或 BA07 照顧組合。<br>2. 對 ADL 移位或上下樓梯屬完全依賴提供 BA12 照顧組合，或需二名以上照顧服務員同時提供服務才能完成 BA12 照顧組合。<br>3. 對 ADL 移位屬可自行坐起，但離床需協助，且體重大於七十公斤提供 BA12 照顧組合。<br>4. 對十二歲以下（含）之長照給付對象提供 BA01、BA02 或 BA07 照顧組合。<br>二、本組合以日為加計單位。<br>三、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 | 760 | 915 | AA07 | 家庭照顧功能微弱 | 760 | 915 | 1. 對有管路（或傷口、燒燙傷），或移位困難且體重超過七十公斤需協助之長照給付對象提供 BA01 或 BA07 照顧組合。<br>2. 對 ADL 移位或上下樓梯屬完全依賴提供 BA12 照顧組合，或需二名以上照顧服務員同時提供服務才能完成 BA12 照顧組合。<br>3. 對 ADL 移位屬可自行坐起，但離床需協助，且體重大於七十公斤提供 BA12 照顧組合。<br>4. 對十二歲以下（含）之長照給付對象提供 BA01、BA02 或 BA07 照顧組合。<br>二、本組合以日為加計單位。<br>三、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 | 760 | 915 | 本照顧組合未修正。 |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|----------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|

|      |         |                                                                                                                                                     |     |     |      |  |       |                                                                                                                                                     |     |     |  |           |
|------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|--|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--|-----------|
|      | 微弱之服務加計 | 顧者為年齡超過七十五歲或領有身心障礙者證明或獨居之長照給付對象到宅提供 BA01、BA02、BA03、BA04、BA07、BA08、BA10、BA11、BA12 及 BA14 照顧組合時加計。<br>二、本組合以每月為加計單位，每月申請一次。<br>三、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 |     |     |      |  | 之服務加計 | 顧者為年齡超過七十五歲或領有身心障礙者證明或獨居之長照給付對象到宅提供 BA01、BA02、BA03、BA04、BA07、BA08、BA10、BA11、BA12 及 BA14 照顧組合時加計。<br>二、本組合以每月為加計單位，每月申請一次。<br>三、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。 |     |     |  |           |
| AA08 | 晚間服務    | 一、於晚間提供照顧及專業服務（晚上八點至晚上十二點）時加計。<br>二、同服務單位提供同個案服務，一日限加計一次。<br>三、同日 AA08 及 AA09 不得同時申請。<br>四、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。                                     | 385 | 465 | AA08 |  | 晚間服務  | 一、於晚間提供照顧及專業服務（晚上八點至晚上十二點）時加計。<br>二、同服務單位提供同個案服務，一日限加計一次。<br>三、同日 AA08 及 AA09 不得同時申請。<br>四、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。                                     | 385 | 465 |  | 本照顧組合未修正。 |
| AA09 | 例假日服務   | 一、於週六、週日或國定假日提供照顧及專業服務、喘息服務時加計。<br>二、同服務單位提供同個案服務，一日限加計一次。                                                                                          | 770 | 925 | AA09 |  | 例假日服務 | 一、於週六、週日或國定假日提供照顧及專業服務、喘息服務時加計。<br>二、同服務單位提供同個案服務，一日限加計一次。                                                                                          | 770 | 925 |  | 本照顧組合未修正。 |

|      |           |  |      |       |       |       |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |       |           |
|------|-----------|--|------|-------|-------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|
|      |           |  |      |       |       |       | 三、同日 AA08 及 AA09 不得同時申請。<br>四、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。                                                                                                                     | 三、同日 AA08 及 AA09 不得同時申請。<br>四、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。                                                                                                                     |       |           |
| AA10 | 夜間緊急服務    |  | AA10 | 1,200 | 1,000 | 1,200 | 一、於晚上十二點至隔日六點緊急提供非照顧計畫既定之照顧服務加計。<br>二、一日為一給(支)付單位。<br>三、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。                                                                                           | 一、於晚上十二點至隔日六點緊急提供非照顧計畫既定之照顧服務加計。<br>二、一日為一給(支)付單位。<br>三、本組合不扣長照服務給付額度且免部分負擔。                                                                                           | 1,200 | 本照顧組合未修正。 |
| AA11 | 照顧服務員進階訓練 |  | AA11 | 60    | 50    | 60    | 一、內容：照顧服務人員針對以下對象提供 BA01、BA02、BA04、BA05、BA07、BA13、BA18、BA20、BA23、BA24、BB01~ BB14 及 BC01~ BC14 照顧組合時加計：<br>1. 對領有身心障礙證明之慢性精神病患者、自閉症者、智能障礙者、失智症者、頑性(難治型)癲癇症者、植物人及罕見疾病患者。 | 一、內容：照顧服務人員針對以下對象提供 BA01、BA02、BA04、BA05、BA07、BA13、BA18、BA20、BA23、BA24、BB01~ BB14 及 BC01~ BC14 照顧組合時加計：<br>1. 對領有身心障礙證明之慢性精神病患者、自閉症者、智能障礙者、失智症者、頑性(難治型)癲癇症者、植物人及罕見疾病患者。 | 50    | 本照顧組合未修正。 |

[illegible]

|      |         |                                                                                                                                              |       |       |      |         |                                                                                                                                              |       |       |           |
|------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|
| AA12 | 開立醫師意見書 | 一、內容：<br>1. 承接照管中心轉介之長照給付對象，依衛生福利部公告之醫師意見書，於規定期限內以家訪方式評估個案狀況及長照醫事照護需求，提出長照醫事照護意見，並上傳資訊系統。<br>2. 針對已收案之長照給付對象，每六個月開立醫師意見書。<br>3. 本項組合每年上限為二次。 | 1,500 | 1,800 | AA12 | 開立醫師意見書 | 一、內容：<br>1. 承接照管中心轉介之長照給付對象，依衛生福利部公告之醫師意見書，於規定期限內以家訪方式評估個案狀況及長照醫事照護需求，提出長照醫事照護意見，並上傳資訊系統。<br>2. 針對已收案之長照給付對象，每六個月開立醫師意見書。<br>3. 本項組合每年上限為二次。 | 1,500 | 1,800 | 本照顧組合未修正。 |
|------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|

| 照顧及專業服務 |        |                                                                                                                                                                                                                                                           |     | 照顧及專業服務 |      |        |                                                                                                                                                                                                                                                           | 照顧及專業服務 |     |           |  |
|---------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-----------|--|
| BA01    | 基本身體清潔 | 一、依長照給付對象之身體清潔需要完成以下項目：梳頭修面、穿脫衣服、床上擦澡、床上洗頭、排泄物清理（含當次更換尿片、倒尿袋或相關協助）。<br>二、床上洗頭及排泄物清理，個案如無需求得不執行。<br>三、本組合服務原則以一日使用一組合；必要時得早晚各使用一組合，且執行BA01之同一時段，不可併同申報 BA07 及 BA23。<br>四、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性、或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 | 260 | 310     | BA01 | 基本身體清潔 | 一、依長照給付對象之身體清潔需要完成以下項目：梳頭修面、穿脫衣服、床上擦澡、床上洗頭、排泄物清理（含當次更換尿片、倒尿袋或相關協助）。<br>二、床上洗頭及排泄物清理，個案如無需求得不執行。<br>三、本組合服務原則以一日使用一組合；必要時得早晚各使用一組合，且執行BA01之同一時段，不可併同申報 BA07 及 BA23。<br>四、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性、或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 | 260     | 310 | 本照顧組合未修正。 |  |
| BA02    | 基本日常照顧 | 一、依長照給付對象之需要進行基本日常生活協助，例如                                                                                                                                                                                                                                 | 195 | 235     | BA02 | 基本日常照顧 | 一、依長照給付對象之需要進行基本日常生活協助，例如                                                                                                                                                                                                                                 | 195     | 235 | 本照顧組合未修正。 |  |

|      |        |                                                                                                                                                                                                           |    |    |      |        |                                                    |    |    |           |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------|--------|----------------------------------------------------|----|----|-----------|
| BA03 | 測量生命徵象 | 如：協助翻身、移位、上下床、坐下、離座、刷牙、洗臉、穿脫衣服、如廁、更換尿片或衛生棉、倒尿桶、清洗便桶、造廢袋清理、清洗臉或手、刮鬍子、修剪指（趾）甲、協助用藥、服藥、整理床、更換床單、會陰沖洗（無使用身體清潔）或相關協助。<br>二、第一點未列項目而屬基本日常照顧，得經照管中心同意後比照列入。<br>三、本組合以每三十分鐘為一給（支）付單位，一日限使用三小時。<br>四、本組合不得與其他組合併用。 | 35 | 40 | BA03 | 測量生命徵象 | 一、內容：長照給付對象因疾病需要應進行之監測<br>1. 測量長照給付對象之血壓、體溫、脈搏及呼吸。 | 35 | 40 | 本照顧組合未修正。 |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------|--------|----------------------------------------------------|----|----|-----------|

[illegible]

|      |         |                                                                                                                                                                                          |     |     |      |         |                                                                                                                                                                                          |     |     |           |
|------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
| BA05 | 餐食照顧    | 一、餐食照顧，下列任一組合：<br>1. 在案家備餐、備餐後用具及餐具善後工作及清潔，備餐一次為一組合。<br>2. 在案家準備一日所需之管灌飲食及善後工作及清潔。一日使用一組合。<br>二、單純之加熱飯菜、非自製食物（如管灌食品、牛奶）之管灌食物屬於BA04。<br>三、同住之長照給付對象共同使用此項照顧組合時，僅擇一長照給付對象扣其照顧及專業服務額度及部分負擔。 | 310 | 370 | BA05 | 餐食照顧    | 一、餐食照顧，下列任一組合：<br>1. 在案家備餐、備餐後用具及餐具善後工作及清潔，備餐一次為一組合。<br>2. 在案家準備一日所需之管灌飲食及善後工作及清潔。一日使用一組合。<br>二、單純之加熱飯菜、非自製食物（如管灌食品、牛奶）之管灌食物屬於BA04。<br>三、同住之長照給付對象共同使用此項照顧組合時，僅擇一長照給付對象扣其照顧及專業服務額度及部分負擔。 | 310 | 370 | 本照顧組合未修正。 |
| BA07 | 協助沐浴及洗頭 | 一、依長照給付對象之身體清潔需要完成以下項目：協助或引導至浴間、穿脫衣服、全身淋浴、坐浴或盆浴、洗頭、排泄物清理（含當次更換尿片、倒尿袋）、浴間之事前準備及事後清理。                                                                                                      | 325 | 385 | BA07 | 協助沐浴及洗頭 | 一、依長照給付對象之身體清潔需要完成以下項目：協助或引導至浴間、穿脫衣服、全身淋浴、坐浴或盆浴、洗頭、排泄物清理（含當次更換尿片、倒尿袋）、浴間之事前準備及事後清理。                                                                                                      | 325 | 385 | 本照顧組合未修正。 |

|      |     |     |     |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |
|------|-----|-----|-----|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| BA08 | 足部照 | 500 | 600 | BA08 | 足部照護 | 一、內容：<br>二、洗頭及排泄物清理，個案如無需求得不執行。<br>三、對於個案或家庭照顧者給予指導、鼓勵或參與式照顧，以維持或提升個案自我照顧潛能。<br>四、本組合係指於浴間（或類似之場所）執行之項目，如為床上擦澡，則屬編號BA01；床上沐浴或原床泡澡比照列入本組合。<br>五、本組合已包含BA01「基本身體清潔」、BA23「協助洗頭」之內容，同一時段不可併同申報BA01及BA23。<br>六、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性、或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 | 500 | 600 | 一、內容：<br>二、洗頭及排泄物清理，個案如無需求得不執行。<br>三、對於個案或家庭照顧者給予指導、鼓勵或參與式照顧，以維持或提升個案自我照顧潛能。<br>四、本組合係指於浴間（或類似之場所）執行之項目，如為床上擦澡，則屬編號BA01；床上沐浴或原床泡澡比照列入本組合。<br>五、本組合已包含BA01「基本身體清潔」、BA23「協助洗頭」之內容，同一時段不可併同申報BA01及BA23。<br>六、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性、或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 | 一、衛生福利部 |
|------|-----|-----|-----|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |                                                                                                        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 護 | <p>1. 評估趾甲及足部皮膚。</p> <p>2. 趾甲及其周圍修剪、足部長繭處之處理、足部按摩及保養。</p> <p>3. 轉介必要之醫療處置。</p> <p>4. 紀錄。</p> <p>二、本組合以經診斷為糖尿病患者之長照給付對象為限，且評估結果之照顧問題清單應包含<u>走路問題、皮膚照顧問題或傷口問題，並具下列情形之一之長照給付對象：</u></p> <p>1. <u>足部皮膚脫皮、龜裂、角質硬化(繭、雞眼)。</u></p> <p>2. <u>問題甲(厚甲、捲甲、輕微嵌甲)。</u></p> <p>三、本組合應由完成認可訓練之照顧服務人員提供。</p> <p>四、如為日常指(趾)甲修</p> |  |  |  |  |  |  | <p>1. 評估趾甲及足部皮膚。</p> <p>2. 趾甲及其周圍修剪、足部長繭處之處理、足部按摩及保養。</p> <p>3. 轉介必要之醫療處置。</p> <p>4. 紀錄。</p> <p>二、本組合服務應由完成<u>衛生福利部認可</u>訓練之人員提供。</p> <p>三、如為日常指(趾)甲修剪，則屬BA02。</p> |  |  | 利部(以下稱本部)前於一百零七年十一月六日衛部顧字第 一〇七一九六二一一六號公告,執行足部照顧人員應受訓練內容及適用個案,明確定義本組服務對象之範疇,惟考量一百一十一年十二月二十日衛部顧字第一一〇一九六三 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|            |                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 剪，則屬 BA02。 | 一九九三年公告停止「長期照顧(照)服務、專業服務、交通接送服務、輔具服務及居家無障礙環境改善服務)給付及支付基準」，爰增訂第二款，明列服務對象資格，且與一百一十七年六月六日公告之適用個案相同，因此現有服務對象不受影響。 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|

|      |             |                                                                                                                                                                                       |       |       |      |             |                                                                                                                                                                               |       |       |                                                                   |
|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------------------------------------------------------------------|
|      |             |                                                                                                                                                                                       |       |       |      |             |                                                                                                                                                                               |       |       | 二、現行規定第二款、第三款移至第四款、第四款，且為統一相關用語，文字予以酌修。                           |
| BA09 | 到宅沐浴車服務—第一型 | 一、 <u>本組合經照管理專員評估核定長照需要等級第五級至第八級之長照給付對象使用。</u><br>二、內容：利用專用車輛，於車上配置電源、加熱系統、水箱及相關設備，並攜帶組合式行動浴槽至長照給付對象家中，進行沐浴前評估、提供全身式沐浴及沐浴後設備管理維護，包含：1.架設沐浴裝置；2.運用入浴安全移位技巧，協助對象進行身體清潔及穿戴衣服；3.使用後之設備清潔。 | 2,200 | 2,640 | BA09 | 到宅沐浴車服務—第一型 | 一、內容：利用專用車輛，於車上配置電源、加熱系統、水箱及相關設備，並攜帶組合式行動浴槽至案家，進行沐浴前評估、提供全身式沐浴及沐浴後設備管理維護，包含：1.架設沐浴裝置；2.運用入浴安全移位技巧，協助服務使用者進行身體清潔及穿戴衣服；3.使用後之設備清理、消毒、保養維護及相關服務。<br>二、本組合至少應由三位照顧服務人員所組成之團隊提供服務。 | 2,200 | 2,640 | 一、到宅沐浴車服務係為協助無法自行起身或無法透過他人協助下沐浴之重度失能個案，可透過沐浴車服務，清潔身體及提升其生活品質，查目前使 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                     |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  | <p>理、消毒、保養維護及相關服務。</p> <p>三、本組合至少應由三位完成認可訓練之照顧服務人員所組成之團隊提供服務。</p> <p>四、符合上述一至三規定且聘僱外籍家庭看護工之家庭及領有中低收入老人特別照顧津貼之受照顧者，可使用本項服務，不受第十條限用於專業服務照顧組合之限制，惟其給付額度仍僅給付「照顧及專業服務額度」之百分之三十。</p> | <p>三、聘僱外籍家庭看護工之家庭及領有中低收入老人特別照顧津貼之受照顧者，可使用本項服務，不受第十條限用於專業服務照顧組合之限制，惟其給付額度仍僅給付「照顧及專業服務額度」之百分之三十。</p> |  |  |  |  |  |  | <p>用服務組合 BA09 之長照給付對象等級第七級至第八級使用量佔八成以上，第五級至第八級共佔九成七成以上，爰增訂第一款。</p> <p>二、為長照資源合理運用且明確服務對象資格，爰增訂第一款，本組合限長照需要等級第五級</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

[illegible]

|       |              |                                                                                                                                                                                       |       |       |       |              |                                                                                                                                                             |       |       |                                                               |
|-------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|---------------------------------------------------------------|
|       |              |                                                                                                                                                                                       |       |       |       |              |                                                                                                                                                             |       |       | 定明照顧服務人員應通過認可訓練後始得提供服務，並移列至第三款，後續款次遞移。                        |
| BA09a | 到宅沐浴車服務--第二型 | 一、 <u>經照顧管理專員評估核定至長照需要等級第五級至第八級，且有留置管路（含氣切、鼻胃管、胃造瘻口、導尿管、膀胱造瘻口、結腸造瘻口）、使用呼吸器以及燒燙傷和三級傷口，需協助之長照給付對象，得使用本組合。</u><br>二、內容：<br>1. 利用專用車輛，於車上配置電源、加熱系統、水箱或相關設備，並攜帶組合式行動浴槽至案家，進行沐浴前評估、提供全身式沐浴。 | 2,500 | 3,000 | BA09a | 到宅沐浴車服務--第二型 | 一、經照顧管理專員評估有留置管路（含氣切、鼻胃管、胃造瘻口、導尿管、膀胱造瘻口、結腸造瘻口）、使用呼吸器以及燒燙傷和三級傷口，需協助之長照給付對象，得使用本組合。<br>二、內容：<br>1. 利用專用車輛，於車上配置電源、加熱系統、水箱或相關設備，並攜帶組合式行動浴槽至案家，進行沐浴前評估、提供全身式沐浴。 | 2,500 | 3,000 | 一、到宅沐浴車服務係為協助無法自行起身或無法透過他人協助下沐浴之重度失能個案，可透過沐浴車服務，清潔身體及提升其生活品質， |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                       |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>象家中，進行沐浴前評估、提供全身式沐浴及沐浴後設備管理維護，包含：A.架設沐浴裝置；B.運用入浴安全移位技巧，協助沐浴使用者進行身體清潔及穿換衣服；C.使用後之設備清理、消毒、保養維護及相關服務。</p> <p>2. 由護理人員做沐浴前後生命徵象評估、身體評估、傷口評估和護理以及衛教指導，包含：沐浴前後三管（氣切、鼻胃管、導尿管）護理、緊急狀況處理和指揮，並針對主要照顧者依<u>長照</u>給付對象疾病做相關性衛教和指導。</p> <p>三、本組合至少應由<u>完成認可訓練之一位護理人員及完成認可訓練之二位照</u></p> |  |  |  |  | <p>浴及沐浴後設備管理維護，包含：A.架設沐浴裝置；B.運用入浴安全移位技巧，協助服務使用者進行身體清潔及穿換衣服；C.使用後之設備清理、消毒、保養維護及相關服務。</p> <p>2. 由護理人員做沐浴前後生命徵象評估、身體評估、傷口評估和護理以及衛教指導，包含：沐浴前後三管（氣切、鼻胃管、導尿管）護理、緊急狀況處理和指揮，並針對主要照顧者依個案疾病做相關性衛教和指導。</p> <p>三、本組合至少應由一位護理人員及二位照顧服務人員所組成之團隊提供服務。</p> |  | <p>查目前使用服務組合BA09a之長照給付對象等級第七級至第八級使用量佔九成八以上；第五級至第八級共九成以上。</p> <p>二、為長照資源合理運用且明確服務對象資格，爰於第一款修正本組合限長照需要等級第五級至第八級之長照給</p> |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                    |                                                                                                                    |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>顧服務人員所組成之團隊提供服務。</p> <p>四、符合上述一至三規定且聘僱外籍家庭看護工之家庭及領有中低收入老人特別照顧津貼之受照顧者，可使用本項服務，不受第十條限用於專業服務照顧組合之限制，惟其給付額度仍僅給付「照顧及專業服務額度」之百分之三十。</p> |  |  | <p>四、聘僱外籍家庭看護工之家庭及領有中低收入老人特別照顧津貼之受照顧者，可使用本項服務，不受第十條限用於專業服務照顧組合之限制，惟其給付額度仍僅給付「照顧及專業服務額度」之百分之三十。</p> | <p>付對象使用。</p> <p>三、到宅沐浴車服務包含設備保養、消毒、移位與沐浴技巧等，非屬一般照顧服務人員養成訓練課程內容，為確保服務品質，爰定明三款定明照顧服務人員應通過認可訓練後始得提供服務，另為統一相關用語，第</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|      |          |                                                                                                      |     |     |      |          |  |  |     |     |           |
|------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|----------|--|--|-----|-----|-----------|
|      |          |                                                                                                      |     |     |      |          |  |  |     |     | 二款文字予以酌修。 |
| BA10 | 翻身拍背     | 一、內容：扣背、震顫、翻身，及相關照顧指導（依衛生福利部所定指引執行）。<br>二、本組合完整實施一次為一給（支）付單位。                                        | 155 | 190 | BA10 | 翻身拍背     |  |  | 155 | 190 | 本照顧組合未修正。 |
| BA11 | 肢體關節活動   | 一、內容：上肢、下肢被動運動，或督促長照給付對象進行主動運動或站立練習（依衛生福利部所定指引執行）。<br>二、本組合完整實施一次為一給（支）付單位。                          | 195 | 235 | BA11 | 肢體關節活動   |  |  | 195 | 235 | 本照顧組合未修正。 |
| BA12 | 協助上（下）樓梯 | 一、內容：協助上（下）樓梯、協助輪椅搬運上（下）樓梯，樓梯數為一層樓以上（含）者。範圍包含長照給付對象住家內及二樓以上之家門口至一樓。<br>二、本組合限問題清單顯示「移位問題」或「上下樓梯問題」者。 | 130 | 155 | BA12 | 協助上（下）樓梯 |  |  | 130 | 155 | 本照顧組合未修正。 |

|      |                  |                                                                                                                                                             |     |     |      |                  |                                                                                                                                                             |     |     |     |     |           |
|------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|
| BA13 | 陪<br>同<br>外<br>出 | 三、不適用於使用電梯、爬梯機、樓梯升降椅者。<br>四、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。                                                | 195 | 235 | BA13 | 陪<br>同<br>外<br>出 | 三、不適用於使用電梯、爬梯機、樓梯升降椅者。<br>四、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。                                                | 195 | 235 | 195 | 235 | 本照顧組合未修正。 |
|      |                  | 一、內容：外出工具之安排、陪同外出，及注意安全，以每三十分鐘為一給（支）付單位。<br>二、外出目的包括：購物、社交活動、辦理事務、參與宗教活動、用餐、散步、上下學、定期式復健或透析治療、運動或其他情形。<br>三、本組合金額不包括外出之交通工具；如符合 BA12 之給付條件，則本組合與 BA12 併同使用。 | 195 | 235 |      |                  | 一、內容：外出工具之安排、陪同外出，及注意安全，以每三十分鐘為一給（支）付單位。<br>二、外出目的包括：購物、社交活動、辦理事務、參與宗教活動、用餐、散步、上下學、定期式復健或透析治療、運動或其他情形。<br>三、本組合金額不包括外出之交通工具；如符合 BA12 之給付條件，則本組合與 BA12 併同使用。 | 195 | 235 |     |     | 本照顧組合未修正。 |

|      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |           |
|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
| BA14 | 陪同就醫 | 一、內容:協助掛號(含預約)、長照給付對象準備、陪同就診、聽取及轉知醫囑與注意事項。<br>二、本組合價格不包括長照給付對象及陪同之照顧服務員之就醫交通工具費用。<br>三、本組合不適用定期式復健或透析治療。<br>四、本組合以陪同長照給付對象就醫為主，陪同時間自案家出門起算一點五小時內，適用本組合。超過一點五小時，得依實際陪同就醫時數使用 BA13。<br>五、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性或臨時性之照顧需要，先行臨時時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 | 685 | 825 | BA14 | 陪同就醫 | 一、內容:協助掛號(含預約)、長照給付對象準備、陪同就診、聽取及轉知醫囑與注意事項。<br>二、本組合價格不包括長照給付對象及陪同之照顧服務員之就醫交通工具費用。<br>三、本組合不適用定期式復健或透析治療。<br>四、本組合以陪同長照給付對象就醫為主，陪同時間自案家出門起算一點五小時內，適用本組合。超過一點五小時，得依實際陪同就醫時數使用 BA13。<br>五、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性或臨時性之照顧需要，先行臨時時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 | 685 | 825 | 本照顧組合未修正。 |
|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|

|      |      |                                                                                   |     |     |      |                                                                                                                                                                      |     |     |           |
|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
| BA15 | 家務協助 | 六、前點情形，本組合陪同就醫時數超過一點五小時者，得依實際陪同就醫時數使用 BA13，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 | 195 | 235 | 家務協助 | 一、內容：依長照給付對象是否獨居分為二種，並以三十分鐘為一支付單位。<br>1. 獨居之長照給付對象：居家生活空間之清理或洗滌、衣物洗滌及晾曬烘乾（含至自助洗衣店洗衣）、熨燙、衣物簡單縫補及相關家事服務。<br>2. 非獨居之長照給付對象：睡眠及主要居家生活空間之清理或洗滌、衣物洗滌及晾曬烘乾（含至自助洗衣店洗衣）、熨燙、衣物 | 195 | 235 | 本照額組合未修正。 |
|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>簡單縫補及相關家事服務。</p> <p>二、清理洗滌方式包含吸塵或濕式清洗，沖洗或除塵，非大掃除。</p> <p>三、上述非獨居之長照給付對象家務協助應為長照給付對象本身所需，如為長照給付對象與家人共用之區域，則本項組合之金額僅支付百分之五十，另外百分之五十應由長照給付對象自行負擔支付。</p> <p>四、本組合所稱之獨居者定義如下：</p> <p>1. 長照給付對象自己一人居住。</p> <p>2. 長照給付對象與家人同住，每名家人應符合下列條件之一：</p> <p>(1) 年齡未滿十八歲。</p> <p>(2) 年齡十八歲以上未滿六十五歲，並領有身心障礙證明。</p> |  |  | <p>簡單縫補及相關家事服務。</p> <p>二、清理洗滌方式包含吸塵或濕式清洗，沖洗或除塵，非大掃除。</p> <p>三、上述非獨居之長照給付對象家務協助應為長照給付對象本身所需，如為長照給付對象與家人共用之區域，則本項組合之金額僅支付百分之五十，另外百分之五十應由長照給付對象自行負擔支付。</p> <p>四、本組合所稱之獨居者定義如下：</p> <p>1. 長照給付對象自己一人居住。</p> <p>2. 長照給付對象與家人同住，每名家人應符合下列條件之一：</p> <p>(1) 年齡未滿十八歲。</p> <p>(2) 年齡十八歲以上未滿六十五歲，並領有身心障礙證明。</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

[illegible]

|       |           |                                                                                                                                                                                                                                       |       |           |                                |    |    |                  |
|-------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|--------------------------------|----|----|------------------|
| BA17a | 人工氣道管內（非氣 | 要之辦理事項（如洽政府機關或繳費）。<br>二、以上服務均含購物清單規劃與確認、購物、購買物品之清理與歸位及記帳之相關事前準備至善後之完整服務。<br>三、上述目的物品或事項應為長照給付對象本身所需，如包含長照給付對象以外之家人物品，則本項組合之金額僅支付百分之五十，另外百分之五十應由長照給付對象自行負擔支付。<br>四、本組合以代購或代領或代送長照給付對象物品或事項為主，距離自案家出門起算五公里內，適用本組合。超過五公里所需費用由長照給付對象自行負擔。 | BA17a | 人工氣道管內（非氣 | 一、內容：<br>1. 人工氣道管內（非氣管內管）分泌物之清 | 75 | 90 | 照顧服務人員應通過後始可得提供服 |
|-------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|--------------------------------|----|----|------------------|

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |           |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------|
| 管內分泌物抽吸 | <p>潔、抽吸與移除。</p> <p>2. 氣切造口分泌物之簡易照顧處理（含銜接造口設備照顧處理、更換紗布及固定帶）。</p> <p>二、如需同時處理口腔內（懸壅垂之前）分泌物之清潔、抽吸與移除，可另加計BA17b 之服務費用。</p> <p>三、<u>本組合應由完成認可訓練之照顧服務人員提供。</u></p> <p>四、本組合服務原則以一日使用三組合為限。</p> <p>五、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。</p> |  |  | 管內分泌物抽吸 | <p>潔、抽吸與移除。</p> <p>2. 氣切造口分泌物之簡易照顧處理（含銜接造口設備照顧處理、更換紗布及固定帶）。</p> <p>二、如需同時處理口腔內（懸壅垂之前）分泌物之清潔、抽吸與移除，可另加計BA17b 之服務費用。</p> <p>三、<u>照顧服務員應接受特殊訓練課程後方可執行。</u></p> <p>四、本組合服務原則以一日使用三組合為限。</p> <p>五、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。</p> |  |  | 務，爰修正第三款。 |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------|

|           |                                     |                                                                                                                                                                                                                           |    |    |           |                             |                                                                                                                                                                                                                      |    |    |                                                  |
|-----------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------------------------------------------|
| BA17<br>b | 口腔內<br>(懸壺<br>垂之<br>前)分<br>泌物抽<br>吸 | 一、內容：口腔內(懸壺垂<br>之前)分泌物之清潔、<br>抽吸與移除。<br>二、本組合應由完成認可訓<br>練之照顧服務人員提<br>供。<br>三、本組合服務原則以一日<br>使用三組合為限。<br>四、本組合得依第二十一條<br>規定，應長照給付對象<br>突發性或臨時性之照顧<br>需要，先行臨時提供服<br>務，並應於服務提供後<br>立即通知擬訂照顧計畫<br>之社區整合型服務中<br>心，且經照管中心確<br>認。 | 65 | 80 | BA17b     | 口腔內<br>(懸壺垂<br>之前)分<br>泌物抽吸 | 一、內容：口腔內(懸壺垂<br>之前)分泌物之清潔、<br>抽吸與移除。<br>二、照顧服務員應接受特殊<br>訓練課程後方可執行。<br>三、本組合服務原則以一日<br>使用三組合為限。<br>四、本組合得依第二十一條<br>規定，應長照給付對象<br>突發性或臨時性之照顧<br>需要，先行臨時提供服<br>務，並應於服務提供後<br>立即通知擬訂照顧計畫<br>之社區整合型服務中<br>心，且經照管中心確<br>認。 | 65 | 80 | 照顧服務人<br>員應通過認<br>可訓練後始<br>得提供服<br>務，爰修正<br>第二款。 |
| BA17<br>c | 尿管及<br>鼻胃管<br>之清潔<br>與固定            | 一、內容：<br>1. 尿管清潔：包含陰部<br>與尿道口及尿道口外<br>之尿管沖洗、更換尿<br>管固定膠布。<br>2. 鼻胃管清潔：包含清<br>潔鼻部皮膚、確認管                                                                                                                                    | 50 | 60 | BA17<br>c | 尿管及鼻<br>胃管之清<br>潔與固定        | 一、內容：<br>1. 尿管清潔：包含陰部<br>與尿道口及尿道口外<br>之尿管沖洗、更換尿<br>管固定膠布。<br>2. 鼻胃管清潔：包含清<br>潔鼻部皮膚、確認管                                                                                                                               | 50 | 60 | 本照顧組合<br>未修正。                                    |

[illegible]

|       |         |                                                                                                                                                                                                                 |     |     |       |  |         |                                                                                                                                                                                                                 |     |     |  |           |
|-------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------|--|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--|-----------|
| d2    | 通便      | 二、本組合服務原則以每週使用三組合為限。<br>三、針對因特殊情況而有增加服務頻次需求之長照給付對象，應於不逾其照額及專業服務之給付額度內，由所轄社區整合型服務中心個案管理員評估其需求，並經照額管理中心審核同意後，得以專案核給其所需之次數。<br>四、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性、或臨時性之照額需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照額計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 |     |     |       |  | 通便      | 二、本組合服務原則以每週使用三組合為限。<br>三、針對因特殊情況而有增加服務頻次需求之長照給付對象，應於不逾其照額及專業服務之給付額度內，由所轄社區整合型服務中心個案管理員評估其需求，並經照額管理中心審核同意後，得以專案核給其所需之次數。<br>四、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性、或臨時性之照額需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照額計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 |     |     |  | 未修正。      |
| BA17e | 依指示置入藥盒 | 一、內容：依照藥袋指示置入藥盒。<br>二、本組合服務原則以每週使用一組合為限。                                                                                                                                                                        | 50  | 60  | BA17e |  | 依指示置入藥盒 | 一、內容：依照藥袋指示置入藥盒。<br>二、本組合服務原則以每週使用一組合為限。                                                                                                                                                                        | 50  | 60  |  | 本照額組合未修正。 |
| BA18  | 安全看視    | 一、內容：至案家陪伴、支持（如遊戲或嗜好）、看視                                                                                                                                                                                        | 200 | 240 | BA18  |  | 安全看視    | 一、內容：至案家陪伴、支持（如遊戲或嗜好）、看視                                                                                                                                                                                        | 200 | 240 |  | 本照額組合未修正。 |

|      |      |     |     |      |      |  |                                                                                                        |     |     |           |  |
|------|------|-----|-----|------|------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|--|
|      |      |     |     |      |      |  | 注意安全或協助（如日常生活參與），並注意異常狀況。<br>二、以三十分鐘為一給（支）付單位。<br>三、本組合限心智障礙者使用。<br>四、本組合不得與其他組合併同使用，但可接續使用。           |     |     |           |  |
| BA20 | 陪伴服務 | 175 | 210 | BA20 | 陪伴服務 |  | 一、內容：至案家陪伴看視、日常生活參與，或讀紙本或電子新聞或書信。<br>二、以三十分鐘為一給（支）付單位。<br>三、本組合不得與其他組合併同使用，但可接續使用。                     | 175 | 210 | 本照顧組合未修正。 |  |
| BA22 | 巡視服務 | 130 | 160 | BA22 | 巡視服務 |  | 一、內容：上午六點至晚上八點，至案家探視長照給付對象，並進行簡易協助，至少三次。<br>二、不得搭配本照顧組合表之其他照顧組合。<br>三、個案於接受服務時，如有突發性或臨時性之照顧需要，得依第二十一條規 | 130 | 160 | 本照顧組合未修正。 |  |

|      |      |                                                                                                                                                                   |     |     |      |      |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |           |
|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|
| BA23 | 協助洗頭 | 定，提供規定得臨時提供服務之照顧組合，並應於服務提供後通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。<br>四、非第一點時段內之巡視服務，得按照管中心或地方主管機關審核同意後，依實際情況加計 AA08。                                                        | 200 | 240 | BA23 | 協助洗頭 | 定，提供規定得臨時提供服務之照顧組合，並應於服務提供後通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。<br>四、非第一點時段內之巡視服務，得按照管中心或地方主管機關審核同意後，依實際情況加計 AA08。                                                        | 200 | 240 | 200 | 240 | 本照顧組合未修正。 |
|      |      | 一、依長照給付對象之需要完成以下全部或部分項目：<br>協助移位或引導至浴間、穿脫衣服、洗頭、弄濕或弄髒之身體部位之清潔、環境之事前準備及事後整理。<br>二、本組合係指於床上或浴間（或類似之場所）單獨執行洗頭之服務，同一時段，不可併同申請 BA01 及 BA07。<br>三、對於個案或家庭照顧者給予指導、鼓勵或參與式照 |     |     |      |      | 一、依長照給付對象之需要完成以下全部或部分項目：<br>協助移位或引導至浴間、穿脫衣服、洗頭、弄濕或弄髒之身體部位之清潔、環境之事前準備及事後整理。<br>二、本組合係指於床上或浴間（或類似之場所）單獨執行洗頭之服務，同一時段，不可併同申請 BA01 及 BA07。<br>三、對於個案或家庭照顧者給予指導、鼓勵或參與式照 |     |     |     |     |           |

|      |      |                                                                                                          |     |     |                                                                                                                                                                           |     |                                                                                                          |     |                                                                                                                                                                           |           |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| BA24 | 協助排泄 | 願，以維持或提升個案自我照顧潛能。<br>四、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性、或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 | 265 | 220 | 一、依長照給付對象之需要完成以下全部或部分項目：<br>協助移位或引導至浴間、支持及協助一般小便、大便，及處理汗、痰或嘔吐物、觀察排泄物、尿袋更換、造瘻袋清理、人工肛門造口周圍之照料（含造口袋之更換和排空）、生殖器官照顧之事後檢視、介紹如何大、小便控制或失禁處理。<br>二、如於執行 BA01 或 BA07 過程中同時執行，則不得併計。 | 265 | 願，以維持或提升個案自我照顧潛能。<br>四、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性、或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。 | 220 | 一、依長照給付對象之需要完成以下全部或部分項目：<br>協助移位或引導至浴間、支持及協助一般小便、大便，及處理汗、痰或嘔吐物、觀察排泄物、尿袋更換、造瘻袋清理、人工肛門造口周圍之照料（含造口袋之更換和排空）、生殖器官照顧之事後檢視、介紹如何大、小便控制或失禁處理。<br>二、如於執行 BA01 或 BA07 過程中同時執行，則不得併計。 | 本照顧組合未修正。 |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

|      |               |      |     |     |     |     |                                                                                                                                                 |                                       |     |     |           |           |
|------|---------------|------|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----|-----|-----------|-----------|
|      |               |      |     |     |     |     | 三、本組合得依第二十一條規定，應長照給付對象突發性、或臨時性之照顧需要，先行臨時提供服務，並應於服務提供後立即通知擬訂照顧計畫之社區整合型服務中心，且經照管中心確認。                                                             |                                       |     |     |           | 本照顧組合未修正。 |
| BB01 | 日間照顧（全日）--第一型 | BB01 | 810 | 675 | 810 | 675 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級二級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時間，並經地方主管機關同意。 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。 | 810 | 675 | 本照顧組合未修正。 |           |
| BB02 | 日間照顧（半日）--第一型 | BB02 | 405 | 340 | 405 | 340 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。                                                                                                           | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。 | 405 | 340 | 本照顧組合未修正。 |           |

|      |                                                                                                                 |     |       |      |               |     |                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |     |     |           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|------|---------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
|      | 二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級二級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 |     |       |      |               |     | 二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級二級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 |                                                                                                                                                 |     |     | 本照顧組合未修正。 |
| BB03 | 日間照顧（全日）--第二型                                                                                                   | 840 | 1,005 | BB03 | 日間照顧（全日）--第二型 | 840 | 1,005                                                                                                           | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級三級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 420 | 505 | 本照顧組合未修正。 |
| BB04 | 日間照顧（半日）--第一型                                                                                                   | 420 | 505   | BB04 | 日間照顧（半日）--第一型 | 420 | 505                                                                                                             | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級三級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 420 | 505 | 本照顧組合未修正。 |

|      |               |                                                                                                                                                 |     |       |      |               |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                 |     |       |  |           |
|------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|--|-----------|
|      | 二型            | 指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級三級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。                |     |       |      | 二型            | 指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級三級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 |                                                                                                                                                 |     |       |  |           |
| BB05 | 日間照顧（全日）--第三型 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級四級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 920 | 1,105 | BB05 | 日間照顧（全日）--第三型 | 日間照顧（全日）--第三型                                                                                                                    | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級四級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 920 | 1,105 |  | 本照顧組合未修正。 |

|      |               |                                                                                                                                                          |       |       |      |               |                                                                                                                                                          |       |       |                                                                                                                                                          |       |       |           |
|------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|
| BB06 | 日間照顧（半日）--第三型 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級四級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 460   | 555   | BB06 | 日間照顧（半日）--第三型 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級四級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 460   | 555   | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級四級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 460   | 555   | 本照顧組合未修正。 |
| BB07 | 日間照顧（全日）--第四型 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一、日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之                         | 1,045 | 1,255 | BB07 | 日間照顧（全日）--第四型 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一、日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之                         | 1,045 | 1,255 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一、日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之                         | 1,045 | 1,255 | 本照顧組合未修正。 |

|      |                  |       |       |      |               |                                                                                                                                                                              |       |       |                                                                                                                                                                              |       |       |           |
|------|------------------|-------|-------|------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|
|      | 起迄時間，並經地方主管機關同意。 |       |       |      |               |                                                                                                                                                                              |       |       |                                                                                                                                                                              |       |       |           |
| BB08 | 日間照顧（半日）--第四型    | 525   | 630   | BB08 | 日間照顧（半日）--第四型 | 起迄時間，並經地方主管機關同意。<br>一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時間，並經地方主管機關同意。 | 525   | 630   | 起迄時間，並經地方主管機關同意。<br>一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時間，並經地方主管機關同意。 | 1,130 | 1,355 | 本照顧組合未修正。 |
| BB09 | 日間照顧（全日）--第五型    | 1,130 | 1,355 | BB09 | 日間照顧（全日）--第五型 | 起迄時間，並經地方主管機關同意。<br>一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級六級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申                                     | 1,130 | 1,355 | 起迄時間，並經地方主管機關同意。<br>一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級六級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申                                     | 1,130 | 1,355 | 本照顧組合未修正。 |

[illegible]

|                                                    |               |      |       |       |                                                                                                                                                          |       |       |           |
|----------------------------------------------------|---------------|------|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|
| 五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 日間照顧（半日）--第六型 | BB12 | 725   | 605   | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級七級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 725   | 605   | 本照顧組合未修正。 |
| 五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 日間照顧（全日）--第七型 | BB13 | 1,540 | 1,285 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級八級。                                                                                | 1,540 | 1,285 | 本照顧組合未修正。 |

|      |               |                                                                                                                                                          |     |     |      |               |                                                                    |     |     |           |
|------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|---------------|--------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
| BB14 | 日間照顧（半日）--第七型 | 四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。                                                                                       | 645 | 770 | BB14 | 日間照顧（半日）--第七型 | 四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 645 | 770 | 本照顧組合未修正。 |
| BB01 | 日間照顧（全日）--第一型 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級八級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、半日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。 | 675 | 810 | BB01 | 日間照顧（全日）--第一型 | 一、內容：生活照顧、健康促進、文康休閒活動、家屬指導及諮詢服務、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。           | 675 | 810 | 本照顧組合未修正。 |

|      |               |     |     |      |               |                                                                                             |     |     |      |               |                                                                                             |     |     |           |
|------|---------------|-----|-----|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
|      |               |     |     |      |               | 三、適用長照需要等級二級。<br>四、使用交通接送者另計。<br>五、全日服務，服務提供單位應於向地方主管機關申請特約時，敘明其服務之起迄時點，並經地方主管機關同意。         |     |     |      |               |                                                                                             |     |     |           |
| BC01 | 家庭托顧（全日）--第一型 | 625 | 750 | BC01 | 家庭托顧（全日）--第一型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級二級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 625 | 750 | BC01 | 家庭托顧（全日）--第一型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級二級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 625 | 750 | 本照顧組合未修正。 |
| BC02 | 家庭托顧（半日）--第一型 | 315 | 375 | BC02 | 家庭托顧（半日）--第一型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級二級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 315 | 375 | BC02 | 家庭托顧（半日）--第一型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級二級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 315 | 375 | 本照顧組合未修正。 |
| BC03 | 家庭托顧（全日）--第二型 | 760 | 915 | BC03 | 家庭托顧（全日）--第二型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。                                                              | 760 | 915 | BC03 | 家庭托顧（全日）--第二型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。                                                              | 760 | 915 | 本照顧組合未修正。 |

|      |               |     |     |      |               |  |                                                                                             |     |     |  |           |
|------|---------------|-----|-----|------|---------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--|-----------|
|      |               |     |     |      |               |  | 二、以一日為一給(支)付單位。<br>三、適用長照需要等級三級。<br>四、使用交通接送者另計。                                            |     |     |  |           |
| BC04 | 家庭托顧(半日)--第二型 | 380 | 460 | BC04 | 家庭托顧(半日)--第二型 |  | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給(支)付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級三級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 380 | 460 |  | 本照顧組合未修正。 |
| BC05 | 家庭托顧(全日)--第三型 | 785 | 945 | BC05 | 家庭托顧(全日)--第三型 |  | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給(支)付單位。<br>三、適用長照需要等級四級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 785 | 945 |  | 本照顧組合未修正。 |
| BC06 | 家庭托顧(半日)--第三型 | 395 | 475 | BC06 | 家庭托顧(半日)--第三型 |  | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給(支)付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級四級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 395 | 475 |  | 本照顧組合未修正。 |

|      |               |                                                                                             |     |       |      |               |                                                                                             |     |       |      |               |                                                                                             |     |       |           |
|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----------|
| BC07 | 家庭托顧(全日)--第四型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給(支)付單位。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 880 | 1,055 | BC07 | 家庭托顧(全日)--第四型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給(支)付單位。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 880 | 1,055 | BC07 | 家庭托顧(全日)--第四型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給(支)付單位。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 880 | 1,055 | 本照顧組合未修正。 |
| BC08 | 家庭托顧(半日)--第四型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給(支)付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 440 | 530   | BC08 | 家庭托顧(半日)--第四型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給(支)付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 440 | 530   | BC08 | 家庭托顧(半日)--第四型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給(支)付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級五級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 440 | 530   | 本照顧組合未修正。 |
| BC09 | 家庭托顧(全日)--第五型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給(支)付單位。<br>三、適用長照需要等級六級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 960 | 1,155 | BC09 | 家庭托顧(全日)--第五型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給(支)付單位。<br>三、適用長照需要等級六級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 960 | 1,155 | BC09 | 家庭托顧(全日)--第五型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給(支)付單位。<br>三、適用長照需要等級六級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 960 | 1,155 | 本照顧組合未修正。 |
| BC10 | 家庭托顧(半日)--第五型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。                                                              | 480 | 580   | BC10 | 家庭托顧(半日)--第五型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。                                                              | 480 | 580   | BC10 | 家庭托顧(半日)--第五型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。                                                              | 480 | 580   | 本照顧組合未修正。 |

|      |               |       |       |      |               |       |       |                                                                                             |       |       |           |  |
|------|---------------|-------|-------|------|---------------|-------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|--|
|      |               |       |       |      |               |       |       | 二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級六級。<br>四、使用交通接送者另計。                                   |       |       |           |  |
| BC11 | 家庭托顧（全日）--第六型 | 980   | 1,180 | BC11 | 家庭托顧（全日）--第六型 | 980   | 1,180 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級七級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 980   | 1,180 | 本照顧組合未修正。 |  |
| BC12 | 家庭托顧（半日）--第六型 | 490   | 590   | BC12 | 家庭托顧（半日）--第六型 | 490   | 590   | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級七級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 490   | 590   | 本照顧組合未修正。 |  |
| BC13 | 家庭托顧（全日）--第七型 | 1,040 | 1,250 | BC13 | 家庭托顧（全日）--第七型 | 1,040 | 1,250 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以一日為一給（支）付單位。<br>三、適用長照需要等級八級。<br>四、使用交通接送者另計。          | 1,040 | 1,250 | 本照顧組合未修正。 |  |

|      |               |                                                                                             |     |     |      |               |                                                                                             |     |     |                |
|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|----------------|
| BC14 | 家庭托顧（半日）--第七型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級八級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 520 | 625 | BC14 | 家庭托顧（半日）--第七型 | 一、內容：身體照顧、日常生活照顧服務與安全性照顧、備餐服務。<br>二、以半日為一給（支）付單位，同日不得申請二次。<br>三、適用長照需要等級八級。<br>四、使用交通接送者另計。 | 520 | 625 | 本照顧組合未修正。      |
| BD01 | 社區式協助沐浴       | 一、內容：協助或引導至浴間、穿脫衣服、全身淋浴或坐浴（或洗頭）、刷牙洗臉、浴間使用後之清理。<br>二、本組合係指於日間照顧中心（含小規模多機能）或托顧家庭之浴間執行之項目。     | 200 | 240 | BD01 | 社區式協助沐浴       | 一、內容：協助或引導至浴間、穿脫衣服、全身淋浴或坐浴（或洗頭）、刷牙洗臉、浴間使用後之清理。<br>二、本組合係指於日間照顧中心（含小規模多機能）或托顧家庭之浴間執行之項目。     | 200 | 240 | 本照顧組合未修正。      |
| BD02 | 社區式晚餐         | 一、內容：準備晚餐、協助進食（或餵食）及飯後口腔清潔。<br>二、本組合係指於日間照顧中心（含小規模多機能）或托顧家庭執行之項目。                           | 150 | 180 | BD02 | 社區式晚餐         | 一、內容：準備晚餐、協助進食（或餵食）及飯後口腔清潔。<br>二、本組合係指於日間照顧中心（含小規模多機能）或托顧家庭執行之項目。                           | 150 | 180 | 本照顧組合未修正。      |
| BD03 | 社區式服務交通接送     | 一、內容：接（送）長照給付對象居家至社區式服務類長照機構（日間照顧中心、 <u>小規模多機能</u> ）                                        | 115 | 140 | BD03 | 社區式服務交通接送     | 一、內容：接（送）長照給付對象居家至社區式服務類長照機構（日間照顧中心、托顧家庭、巷                                                  | 100 | 120 | 一、新增小規模多機能服務，明 |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                          |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>能、托顧家庭)、巷弄長照站、文化健康站、失智社區服務據點、輔具中心或身心障礙日間照顧服務(含社區式日間照顧服務據點、身心障礙者托顧家庭及提供日間照顧服務之身心障礙福利機構)。</p> <p>二、本組合以長照給付對象住家與社區式服務類長照機構之距離十公里以內者，適用本組合，超過十公里所需費用由長照給付對象自行負擔。</p> <p>三、以一趟為給(支)付單位。</p> <p>四、聘僱外籍家庭看護工之家庭，可使用本項服務，不受第十條限用於專業服務照顧組合之限制，惟其給付額度仍僅給付「照顧及專業服務額度」之百分之三十。</p> <p>五、本組合應由持有職業駕</p> |  |  |  | <p>弄長照站、文化健康站、失智社區服務據點、輔具中心)。</p> <p>二、本組合以長照給付對象住家與社區式服務類長照機構之距離十公里以內者，適用本組合，超過十公里所需費用由長照給付對象自行負擔。</p> <p>三、以一趟為給(支)付單位。</p> <p>四、聘僱外籍家庭看護工之家庭，可使用本項服務，不受第十條限用於專業服務照顧組合之限制，惟其給付額度仍僅給付「照顧及專業服務額度」之百分之三十。</p> <p>五、本組合應由持有職業駕</p> |  | <p>確定式服務類機構之範疇。</p> <p>二、擴大服務範圍包含身障日間照顧服務。</p> <p>三、參考交通部一百一十二年公路客運路線每車公里成本漲幅10%，本部酌</p> |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|

|      |                    |                                                                                                                                                                                     |       |       |      |                    |  |  |  |       |       |                         |
|------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|--------------------|--|--|--|-------|-------|-------------------------|
|      |                    | 照之駕駛員提供。                                                                                                                                                                            |       |       |      |                    |  |  |  |       |       | 付價<br>格，調<br>漲 15<br>%。 |
| CA07 | IADLs 復能、ADLs 復能照護 | 一、內容：<br>1. 評估，並與長照給付對象及家屬討論 IADLs、ADLs 復能之項目及期待。<br>2. 擬訂復能計畫。<br>3. 指導措施及記錄。<br>二、三次措施（含評估）為一給（支）付單位。<br>三、復能目標：<br>1. 協助善用潛能。<br>2. 維持生活參與能力不退化。<br>四、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。 | 4,500 | 5,400 | CA07 | IADLs 復能、ADLs 復能照護 |  |  |  | 4,500 | 5,400 | 本照顧組合未修正。               |
| CA08 | 「個別化服務計畫（ISP）」擬定與  | 一、內容：<br>1. 領有身心障礙證明之慢性精神病患者、自閉症者、智能障礙者及失智症者之生活自                                                                                                                                    | 6,000 | 7,200 | CA08 | 「個別化服務計畫（ISP）」擬定與  |  |  |  | 6,000 | 7,200 | 本照顧組合未修正。               |

|  |    |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 執行 | 理能力增進、人際關係及社交技巧訓練、休閒生活服務、健康促進服務、社區適應服務之評估，並與長照給付對象及家屬討論個別化服務計畫之項目及期待。<br>2. 五十歲以上經確診失智症者之生活自理能力增進、人際關係及社交技巧訓練、休閒生活服務、健康促進服務、社區適應服務之評估，並與長照給付對象及家屬討論個別化服務計畫之項目及期待。<br>3. 擬訂個別化服務計畫（含執行策略）。<br>4. 執行紀錄。<br>二、四次措施（含評估及個別化服務計畫之擬訂）為一給（支）付單位。<br>三、訓練目標： |  |  |  |  | 執行 | 理能力增進、人際關係及社交技巧訓練、休閒生活服務、健康促進服務、社區適應服務之評估，並與長照給付對象及家屬討論個別化服務計畫之項目及期待。<br>2. 五十歲以上經確診失智症者之生活自理能力增進、人際關係及社交技巧訓練、休閒生活服務、健康促進服務、社區適應服務之評估，並與長照給付對象及家屬討論個別化服務計畫之項目及期待。<br>3. 擬訂個別化服務計畫（含執行策略）。<br>4. 執行紀錄。<br>二、四次措施（含評估及個別化服務計畫之擬訂）為一給（支）付單位。<br>三、訓練目標： |
|--|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|      |          |                                                                                     |                                                                                                                                              |          |      |              |              |       |                                                                                      |
|------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|--------------|--------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| CB01 | 營養照<br>護 | <p>1. 提升生活自理能力。<br/>2. 促進社會參與。<br/>3. 減緩退化。</p> <p>四、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。</p> | <p>一、內容：<br/>1. 評估、觀察與確認照護需求。<br/>2. 指導措施。<br/>3. 轉介必要之醫療處置。<br/>4. 紀錄。</p> <p>二、三次措施(含評估)為一給(支)付單位。</p> <p>三、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。</p> | 營養照<br>護 | CB01 | <u>5,400</u> | <u>4,500</u> | 4,800 | 一、 考量執行營養照護之評估、紀錄等作業時間，並參酌中華民營養師公會全國聯合會計算之人事、交通、材料等成本分析，以及執行成效、照護品質，爰將一給(支)單位調整為三次措施 |
|------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|--------------|--------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|

|      |         |                                                                  |       |        |      |         |                                                                  |       |        |           |                                                                                                                                            |
|------|---------|------------------------------------------------------------------|-------|--------|------|---------|------------------------------------------------------------------|-------|--------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CB02 | 進食與吞嚥照護 | 一、內容：<br>1. 評估、觀察與確認照護需求。<br>2. 指導措施。<br>3. 轉介必要之醫療處置。<br>4. 紀錄。 | 9,000 | 10,800 | CB02 | 進食與吞嚥照護 | 一、內容：<br>1. 評估、觀察與確認照護需求。<br>2. 指導措施。<br>3. 轉介必要之醫療處置。<br>4. 紀錄。 | 9,000 | 10,800 | 本照顧組合未修正。 | (含評估)，<br>每給(支)<br>付價格調<br>升為四千<br>五百元。<br>二、另基於<br>鼓勵服務<br>單位於原<br>民區或離<br>島提供服<br>務，爰支付<br>價格比照<br>其他碼別<br>加計20%，<br>因此調升<br>為五千四<br>百元。 |
|------|---------|------------------------------------------------------------------|-------|--------|------|---------|------------------------------------------------------------------|-------|--------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|      |             |                                                                                                                           |       |        |      |             |                                                                                                                           |                                                       |                                                       |       |        |  |  |           |
|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|--------|--|--|-----------|
|      |             |                                                                                                                           |       |        |      |             |                                                                                                                           | 二、六次措施（含評估）為一給（支）付單位。<br>三、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。 | 二、六次措施（含評估）為一給（支）付單位。<br>三、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。 |       |        |  |  | 本照顧組合未修正。 |
| CB03 | 困擾行為照護      | 一、內容：<br>1. 評估、觀察與確認照護需求。<br>2. 指導措施。<br>3. 轉介必要之醫療處置。<br>4. 紀錄。<br>二、三次措施（含評估）為一給（支）付單位。<br>三、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。 | 4,500 | 5,400  | CB03 | 困擾行為照護      | 一、內容：<br>1. 評估、觀察與確認照護需求。<br>2. 指導措施。<br>3. 轉介必要之醫療處置。<br>4. 紀錄。<br>二、三次措施（含評估）為一給（支）付單位。<br>三、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。 | 4,500                                                 | 5,400                                                 | 4,500 | 5,400  |  |  | 本照顧組合未修正。 |
| CB04 | 臥床或長期活動受限照護 | 一、內容：<br>1. 評估、觀察與確認照護需求。<br>2. 指導措施。<br>3. 轉介必要之醫療處置。<br>4. 紀錄。                                                          | 9,000 | 10,800 | CB04 | 臥床或長期活動受限照護 | 一、內容：<br>1. 評估、觀察與確認照護需求。<br>2. 指導措施。<br>3. 轉介必要之醫療處置。<br>4. 紀錄。                                                          | 9,000                                                 | 10,800                                                | 9,000 | 10,800 |  |  | 本照顧組合未修正。 |

|      |                |                |      |       |       |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                       |       |       |           |
|------|----------------|----------------|------|-------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|
|      |                |                |      |       |       |                                                                                                                                                                                                            | 二、六次措施（含評估）為一給（支）付單位。<br>三、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。                                                                                                                                                      | 二、六次措施（含評估）為一給（支）付單位。<br>三、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。 | 2,000 | 2,400 | 本照顧組合未修正。 |
| CC01 | 居家環境安全或無障礙空間規劃 | 居家環境安全或無障礙空間規劃 | CC01 | 2,400 | 2,000 | 一、內容：指下列服務之一<br>1. 活動及照顧方式與策略建議、現有家具擺設、日常活動所需之輔具使用與復健運動之空間動線規劃及相關服務。<br>2. 居家環境檢視、提出居家安全環境改善之方式，以及教導家屬長照給付對象於家中維護安全之方式及注意事項。<br>二、二次措施（含評估）為一給（支）付單位。<br>三、為達到居家安全或無障礙空間所需之輔具或空間修繕，依輔具服務或居家無障礙環境改善服務之規定另計。 | 一、內容：指下列服務之一<br>1. 活動及照顧方式與策略建議、現有家具擺設、日常活動所需之輔具使用與復健運動之空間動線規劃及相關服務。<br>2. 居家環境檢視、提出居家安全環境改善之方式，以及教導家屬長照給付對象於家中維護安全之方式及注意事項。<br>二、二次措施（含評估）為一給（支）付單位。<br>三、為達到居家安全或無障礙空間所需之輔具或空間修繕，依輔具服務或居家無障礙環境改善服務之規定另計。 |                                                       |       |       |           |

|      |           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |      |           |                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |           |
|------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|
|      |           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |      |           | 四、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。                                                                                                                                                                                                          |       |       |           |
| CD02 | 居家護理指導與諮詢 | 四、服務完成指標依衛生福利部公告之長照專業服務手冊規定。<br>一、評估、失能者護理照護理需求評估及家庭評估。<br>二、擬定家庭護理計畫，確立個案及照顧者之照護理需求與決定。<br>三、護理照護理問題處理。<br>四、居家護理指導與諮詢：<br>1. 個案及照顧者照護理措施之專業指導及回覆示教。<br>2. 個案及照顧者跨領域社區資源協調、轉介及追蹤。<br>3. 照顧者及家庭之照護理計畫諮詢。<br>4. 過程及結果成效評估與紀錄。<br>五、三次措施（含評估）加一次評值為一給（支）付單位。<br>六、照護目標： | 6,000 | 7,200 | CD02 | 居家護理指導與諮詢 | 一、評估、失能者護理照護理需求評估及家庭評估。<br>二、擬定家庭護理計畫，確立個案及照顧者之照護理需求與決定。<br>三、護理照護理問題處理。<br>四、居家護理指導與諮詢：<br>1. 個案及照顧者照護理措施之專業指導及回覆示教。<br>2. 個案及照顧者跨領域社區資源協調、轉介及追蹤。<br>3. 照顧者及家庭之照護理計畫諮詢。<br>4. 過程及結果成效評估與紀錄。<br>五、三次措施（含評估）加一次評值為一給（支）付單位。<br>六、照護目標： | 6,000 | 7,200 | 本照顧組合未修正。 |

[illegible]

[illegible]

|      |               |                                                                                                               |       |       |      |               |                                                                                                               |       |       |           |
|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|
| GA06 | 小規模多機能服務-夜間喘息 | 人員提供二十四小時之照顧，服務內容包含護理、協助沐浴、進食、服藥、活動安排及相關服務。<br>二、本組合以一日（二十四小時）為一給（支）付單位。<br>三、含交通接送。<br>四、提供護理服務應依護理人員法之規定辦理。 | 2,000 | 2,400 | GA06 | 小規模多機能服務-夜間喘息 | 人員提供二十四小時之照顧，服務內容包含護理、協助沐浴、進食、服藥、活動安排及相關服務。<br>二、本組合以一日（二十四小時）為一給（支）付單位。<br>三、含交通接送。<br>四、提供護理服務應依護理人員法之規定辦理。 | 2,000 | 2,400 | 本照顧組合未修正。 |
| GA07 | 巷弄長照站喘息服務     | 人員提供二十四小時之照顧，服務內容包含護理、協助沐浴、進食、服藥、活動安排及相關服務。<br>二、本組合以一日（二十四小時）為一給（支）付單位。<br>三、含交通接送。<br>四、提供護理服務應依護理人員法之規定辦理。 | 170   | 205   | GA07 | 巷弄長照站喘息服務     | 人員提供二十四小時之照顧，服務內容包含護理、協助沐浴、進食、服藥、活動安排及相關服務。<br>二、本組合以一日（二十四小時）為一給（支）付單位。<br>三、含交通接送。<br>四、提供護理服務應依護理人員法之規定辦理。 | 170   | 205   | 本照顧組合未修正。 |

|      |        |                                           |      |     |     |        |                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |                                           |                                                                                                                                                                                  |     |        |                                                                              |
|------|--------|-------------------------------------------|------|-----|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------|
| GA09 | 居家喘息服務 | 留，包含進食、服藥、活動安排及相關服務。<br>二、本組合以小時為給（支）付單位。 | GA09 | 925 | 770 | 居家喘息服務 | 一、內容： <u>家庭照顧者與服務單位</u> ，由照顧服務人員至長照給付對象家中，提供長照給付對象身體照顧服務，包含協助如廁、沐浴、穿換衣服、口腔清潔、進食、拍背、簡單被動式肢體關節活動、上下床、陪同運動、協助使用日常生活輔助器具及其他服務，如有陪同就醫需求可加計BA14； <u>前述陪同運動在安全情況下，得陪同至居家以外之地點及服務，如自家庭院、社區中庭或附近公園或其他場所運動、散步。</u><br>二、本組合以二小時為一給（支）付單位，單日居 | 925 | 770 | 留，包含進食、服藥、活動安排及相關服務。<br>二、本組合以小時為給（支）付單位。 | 一、內容： <u>藉由受過訓練之照顧服務員至長照給付對象家中，提供長照給付對象身體照顧服務，包含協助如廁、沐浴、穿換衣服、口腔清潔、進食、服藥、翻身、拍背、簡單被動式肢體關節活動、上下床、陪同運動、協助使用日常生活輔助器具及其他服務，如有陪同就醫需求可加計BA14。</u><br>二、本組合以二小時為一給（支）付單位，單日居家喘息服務以十小時為上限。 | 925 | 居家喘息服務 | 考量端息服務時間之工作內容，實務上應符合家庭照顧者及被照顧者之需求與服務單位議定服務內容；又陪同運動不應只侷限於家中，在安全情況下得陪同至居家以外地點。 |
|------|--------|-------------------------------------------|------|-----|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------|

[illegible]

|      |                       |     |                                                                                                    |     |       |   |      |                       |     |                                                                                                    |     |       |   |           |
|------|-----------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|-----------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----------|
| EA01 | 馬桶增高器、<br>便盆椅<br>或沐浴椅 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。                                 | 不適用 | 1,200 | 3 | EA01 | 馬桶增高器、<br>便盆椅<br>或沐浴椅 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。                                 | 不適用 | 1,200 | 3 | 本照顧組合未修正。 |
| EB01 | 單支拐杖-不銹鋼製             | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。<br>三、拐杖如依實際需求同時申請雙側使用者，可給付額度加倍。 | 不適用 | 1,000 | 5 | EB01 | 單支拐杖-不銹鋼製             | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。<br>三、拐杖如依實際需求同時申請雙側使用者，可給付額度加倍。 | 不適用 | 1,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |
| EB02 | 單支拐杖-鋁製               | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。<br>三、拐杖如依實際需求同時申請雙側使用者，可給付額度加倍。 | 不適用 | 500   | 3 | EB02 | 單支拐杖-鋁製               | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。<br>三、拐杖如依實際需求同時申請雙側使用者，可給付額度加倍。 | 不適用 | 500   | 3 | 本照顧組合未修正。 |

|      |             |        |                                                                    |      |   |       |     |  |  |                                                                          |        |                                                                    |      |   |       |           |           |
|------|-------------|--------|--------------------------------------------------------------------|------|---|-------|-----|--|--|--------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------|------|---|-------|-----------|-----------|
|      |             |        |                                                                    |      |   |       |     |  |  | 調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。<br>三、拐杖如依實際需求同時申請雙側使用者，可給付額度加倍。 | 不適用    | 800                                                                | 3    |   |       | 本照顧組合未修正。 |           |
| EB03 | 助行器         | 限購置    | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | EB03 | 3 | 800   | 不適用 |  |  | 助行器                                                                      | 限購置    | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | EB03 | 3 | 800   | 300       | 本照顧組合未修正。 |
| EB04 | 帶輪型助步車（助行椅） | 可租賃可購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運                  | EB04 | 3 | 3,000 | 300 |  |  | 帶輪型助步車（助行椅）                                                              | 可租賃可購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運                  | EB04 | 3 | 3,000 | 300       | 本照顧組合未修正。 |

[illegible]

|      |                           |        |                                                                                                                                                             |     |       |   |           |
|------|---------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----------|
| EC01 | 輪椅-A<br>款（非<br>輕量化<br>產型） | 限購置    | 一、內容：輔具、輔具選用建議、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。<br>三、規格或功能規範：輪椅均應配備骨盆帶。<br>四、EC01 輪椅-A 款（非輕量化產型）、EC02 輪椅-B 款（輕量化產型）、EC03 輪椅-C 款（量身訂製型）僅能擇一給付。 | 不適用 | 3,500 | 3 | 本照顧組合未修正。 |
| EC02 | 輪椅-B<br>款（輕<br>量化產<br>型）  | 可租賃可購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況                                                                                                                  | 450 | 4,000 | 3 | 本照顧組合未修正。 |

[illegible]

|      |                          |     |                                                                                                                                                                                                                                |     |       |   |               |
|------|--------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|---------------|
| EC03 | 輪椅-C<br>款(量<br>身訂製<br>型) | 限購置 | 一、內容:輔具、輔具<br>選用建議、使用說明、<br>輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢及<br>相關服務。<br>二、本組合應由輔具<br>評估人員出具評<br>估報告,判定為本<br>輔具需要者,始得<br>給付。<br>三、適配度評估費用<br>不包含在本組合。<br>四、本組合免部分負擔。<br>五、規格或功能規範:<br>輪椅均應配備骨<br>盆帶,並應符合下<br>列規範之一:<br>1. 一百五十公斤<br>以上之載重能力。 | 不適用 | 9,000 | 3 | 本照顧組合<br>未修正。 |
|------|--------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|---------------|

|      |         |     |                                                                                                                                                                            |     |       |   |      |           |     |                                                                                                                                                                            |     |       |   |           |
|------|---------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|-----------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----------|
| EC04 | 輪椅附加功能- | 可租賃 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明。                                                                                                                                                       | 150 | 5,000 | 3 | EC04 | 輪椅附加功能-A款 | 可租賃 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明。                                                                                                                                                       | 150 | 5,000 | 3 | 本照顧組合未修正。 |
|      |         |     | 2. 十四英吋以下或二十二英吋以上座寬。<br>3. 具有四英吋以上座深調整、二英吋以上座寬調整並可依個別化需求設定座背靠角度之設計。<br>4. 其他經輔具中心專業人員評估認定之規格或功能要求。<br>六、EC01 輪椅-A 款(非輕量化量產型)、EC02 輪椅-B 款(輕量化量產型)、EC03 輪椅-C 款(量身訂製型)僅能擇一給付。 | 150 | 5,000 | 3 | EC04 | 輪椅附加功能-A款 | 可租賃 | 2. 十四英吋以下或二十二英吋以上座寬。<br>3. 具有四英吋以上座深調整、二英吋以上座寬調整並可依個別化需求設定座背靠角度之設計。<br>4. 其他經輔具中心專業人員評估認定之規格或功能要求。<br>六、EC01 輪椅-A 款(非輕量化量產型)、EC02 輪椅-B 款(輕量化量產型)、EC03 輪椅-C 款(量身訂製型)僅能擇一給付。 | 150 | 5,000 | 3 | 本照顧組合未修正。 |

| A款<br>(具利於移位功能)                | 可購置    | 明、輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢、<br>定期追蹤使用狀況、<br>清潔消毒、運送、回收整<br>備及相關服務。                                                                                 | 150 | 2,000 | 3 | 本照顧組合未修正。 |
|--------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----------|
| EC05<br>輪椅附加功能-B款<br>(具仰躺功能)   | 可租賃可購置 | 二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告,判定為本輔具需要者,始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、本組合免部分負擔。<br>五、本組合租賃費用以一月為一給(支)付單位。未滿一個月者,按比率計算價格。<br>六、規格或功能規範:<br>1. 輪椅附加功能 | 150 | 2,000 | 3 | 本照顧組合未修正。 |
| EC06<br>輪椅附加功能-C款<br>(具空中傾倒功能) | 可租賃可購置 | 二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告,判定為本輔具需要者,始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、本組合免部分負擔。<br>五、本組合租賃費用以一月為一給(支)付單位。未滿一個月者,按比率計算價格。<br>六、規格或功能規範:<br>1. 輪椅附加功能 | 150 | 4,000 | 3 | 本照顧組合未修正。 |

[illegible]

|      |                       |     |                                                                                |     |       |   |     |                                                                                |           |
|------|-----------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| EC07 | 擺位系統-A款<br>(平面型輪椅背靠)  | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 不適用 | 1,000 | 3 | 不適用 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 本照顧組合未修正。 |
| EC08 | 擺位系統-B款<br>(曲面適形輪椅背靠) | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 不適用 | 6,000 | 3 | 不適用 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 本照顧組合未修正。 |
| EC09 | 擺位系統-C款<br>(輪椅軀幹側支撐架) | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 不適用 | 3,000 | 3 | 不適用 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 本照顧組合未修正。 |
| EC10 | 擺位系統-D款<br>(輪椅頭靠系統)   | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 不適用 | 2,500 | 3 | 不適用 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 | 本照顧組合未修正。 |

|      |      |     |                     |       |     |      |      |     |                     |       |     |     |     |  |                                                                                                                                                                    |       |     |     |           |
|------|------|-----|---------------------|-------|-----|------|------|-----|---------------------|-------|-----|-----|-----|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----|-----------|
| EC11 | 電動輪椅 | 限租賃 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明 | 2,500 | 不適用 | EC11 | 電動輪椅 | 限租賃 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明 | 2,500 | 不適用 | 不適用 | 不適用 |  | 計，以及可調整深度或角度之嵌入式吊掛系統之規範。<br>3. 軀幹側支撐架：具有依身型調整功能。<br>4. 頭靠系統：具有可調整支撐高度、前後位置及角度之結構。<br>六、本項應為輪椅使用者。<br>七、申請單支軀幹側支撐架者補助金額減半。<br>八、EC07（擺位系統-A款）與EC08（擺位系統-B款）僅能擇一項申請。 | 2,500 | 不適用 | 不適用 | 本照顧組合未修正。 |
|------|------|-----|---------------------|-------|-----|------|------|-----|---------------------|-------|-----|-----|-----|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----|-----------|

|                                                                 |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 明、輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢、<br>定期追蹤使用狀<br>況、清潔消毒、運<br>送、回收整備及相<br>關服務。 | 明、輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢、<br>定期追蹤使用狀<br>況、清潔消毒、運<br>送、回收整備及相<br>關服務。 |
| 二、本組合應由輔具<br>評估人員出具評<br>估報告，判定為本<br>輔具需要者，始得<br>給付。             | 二、本組合應由輔具<br>評估人員出具評<br>估報告，判定為本<br>輔具需要者，始得<br>給付。             |
| 三、適配度評估費用<br>不包含在本組合。                                           | 三、適配度評估費用<br>不包含在本組合。                                           |
| 四、本組合租賃費用<br>以一月為一給<br>（支）付單位。未<br>滿一個月者，按比<br>率計算價格。           | 四、本組合租賃費用<br>以一月為一給<br>（支）付單位。未<br>滿一個月者，按比<br>率計算價格。           |
| 五、電動輪椅與電動<br>代步車僅能擇一<br>申請。                                     | 五、電動輪椅與電動<br>代步車僅能擇一<br>申請。                                     |
| 六、本組合包含評估<br>結果加裝沙發型                                            | 六、本組合包含評估<br>結果加裝沙發型                                            |

|      |       |     |                             |       |     |     |                              |       |     |     |           |
|------|-------|-----|-----------------------------|-------|-----|-----|------------------------------|-------|-----|-----|-----------|
| EC12 | 電動代步車 | 限租賃 | 座椅、擺位型座椅、電動變換姿勢功能或使用非比例控制器。 | 1,200 | 不適用 | 不適用 | 型座椅、擺位型座椅、電動變換姿勢功能或使用非比例控制器。 | 1,200 | 不適用 | 不適用 | 本照顧組合未修正。 |
| EC12 | 電動代步車 | 限租賃 | 座椅、擺位型座椅、電動變換姿勢功能或使用非比例控制器。 | 1,200 | 不適用 | 不適用 | 型座椅、擺位型座椅、電動變換姿勢功能或使用非比例控制器。 | 1,200 | 不適用 | 不適用 | 本照顧組合未修正。 |

|      |      |     |                                                                                    |     |       |   |      |      |     |                                                                                    |     |       |   |           |
|------|------|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|------|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----------|
| ED01 | 移位腰帶 | 限購置 | 滿一個月按比率計算價格。<br>五、電動輪椅與電動代步車只能擇一申請。<br>六、規格或功能規範：電動代步車以四輪規格為原則，且兩前輪之輪胎內側距離應大於三十公分。 | 不適用 | 1,500 | 3 | ED01 | 移位腰帶 | 限購置 | 滿一個月按比率計算價格。<br>五、電動輪椅與電動代步車只能擇一申請。<br>六、規格或功能規範：電動代步車以四輪規格為原則，且兩前輪之輪胎內側距離應大於三十公分。 | 不適用 | 1,500 | 3 | 本照顧組合未修正。 |
|------|------|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|------|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----------|

|      |     |     |                                                                                                                                         |     |       |   |      |     |     |                                                                                                                                         |     |       |   |  |  |           |
|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|--|--|-----------|
| ED02 | 移位板 | 限購置 | 四、規格或功能規範：<br>移位腰帶之寬度至少應有十公分，接觸面不可有銳利部分；且應有四個以上之提把可供抓握。                                                                                 | 不適用 | 2,000 | 5 | ED02 | 移位板 | 限購置 | 四、規格或功能規範：<br>移位腰帶之寬度至少應有十公分，接觸面不可有銳利部分；且應有四個以上之提把可供抓握。                                                                                 | 不適用 | 2,000 | 5 |  |  | 本照願組合未修正。 |
|      |     |     | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、規格或功能規範：移位板可作為坐姿移位時相鄰平面之橋板，長度至 |     |       |   |      |     |     | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、規格或功能規範：移位板可作為坐姿移位時相鄰平面之橋板，長度至 |     |       |   |  |  |           |

|      |        |     |                                                                                                                                                    |     |       |   |      |        |     |                           |
|------|--------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|--------|-----|---------------------------|
| ED03 | 人力移位吊帶 | 限購置 | 少應六十公分、寬度至少二十公分、厚度為一公分以下。                                                                                                                          | 不適用 | 4,000 | 3 | ED03 | 人力移位吊帶 | 限購置 | 少應六十公分、寬度至少二十公分、厚度為一公分以下。 |
|      |        |     | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、規格或功能規範：人力移位吊帶至少應有四個提把以利個案於坐姿或臥姿下以人力搬運移位。 | 不適用 | 4,000 | 3 |      |        |     | 本照願組合未修正。                 |

|      |         |     |                                                                                                                                                                              |     |       |   |      |         |     |                                                                                                                                                                              |     |       |   |           |
|------|---------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|---------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----------|
| ED04 | 移位滑墊-A款 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、規格或功能規範：移位滑墊-A款應使用容易滑動之材質以利個案在坐姿下之平行位移並降低及接觸面之摩擦。其寬度、長度至少應達到五十公分以上。 | 不適用 | 3,000 | 5 | ED04 | 移位滑墊-A款 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、規格或功能規範：移位滑墊-A款應使用容易滑動之材質以利個案在坐姿下之平行位移並降低及接觸面之摩擦。其寬度、長度至少應達到五十公分以上。 | 不適用 | 3,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |
| ED05 | 移位滑墊-B款 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、規格或功能規範：移位滑墊-B款應使用容易滑動之材質以利個案在坐姿下之平行位移並降低及接觸面之摩擦。其寬度、長度至少應達到五十公分以上。 | 不適用 | 8,000 | 5 | ED05 | 移位滑墊-B款 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、規格或功能規範：移位滑墊-B款應使用容易滑動之材質以利個案在坐姿下之平行位移並降低及接觸面之摩擦。其寬度、長度至少應達到五十公分以上。 | 不適用 | 8,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |

|                                                                |                                                                |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。                                          | 明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。                                          |
| 二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。                            | 二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。                            |
| 三、適配度評估費用不包含在本組合。                                              | 三、適配度評估費用不包含在本組合。                                              |
| 四、本組合租賃費用以一月為一給（支）付單位。未滿一個月者，按比率計算價格。                          | 四、本組合租賃費用以一月為一給（支）付單位。未滿一個月者，按比率計算價格。                          |
| 五、規格或功能規範：移位滑墊-B 款應使用容易滑動之材質以利個案在臥姿下之平行位移並降低及接觸面之摩擦。其寬度至少應達四十五 | 五、規格或功能規範：移位滑墊-B 款應使用容易滑動之材質以利個案在臥姿下之平行位移並降低及接觸面之摩擦。其寬度至少應達四十五 |

|                                                                                                                                                                    |      |      |                      |       |        |    |      |      |      |                      |       |        |    |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------|-------|--------|----|------|------|------|----------------------|-------|--------|----|-----------|
| ED06                                                                                                                                                               | 移位轉盤 | 限購置  | 公分以上、長度至少應達一百七十公分以上。 | 不適用   | 2000   | 3  | ED06 | 移位轉盤 | 限購置  | 公分以上、長度至少應達一百七十公分以上。 | 不適用   | 2000   | 3  | 本照額組合未修正。 |
| <p>一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。</p> <p>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</p> <p>三、適配度評估費用不包含在本組合。</p> <p>四、規格或功能規範：移位轉盤之上下兩接觸面應為防滑材質，且整體厚度為二公分以下。</p> |      |      |                      |       |        |    |      |      |      |                      |       |        |    |           |
| ED07                                                                                                                                                               | 移位機  | 可租賃可 | 公分以上、長度至少應達一百七十公分以上。 | 2,000 | 40,000 | 10 | ED07 | 移位機  | 可租賃可 | 公分以上、長度至少應達一百七十公分以上。 | 2,000 | 40,000 | 10 | 本照額組合未修正。 |
| <p>一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸</p>                                                                                                                                  |      |      |                      |       |        |    |      |      |      |                      |       |        |    |           |

|      |       |    |      |   |       |     |                                                                                                                                                                       |   |           |
|------|-------|----|------|---|-------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|
| ED08 | 移位機吊帶 | 限購 | ED08 | 3 | 6,000 | 不適用 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明書。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、本組合租賃費用以一月為一給（支）付單位。未滿一個月者，按比率計算價格。<br>五、本項移位機係指懸吊式電動移位設備，應包含吊帶。               | 3 | 本照顧組合未修正。 |
|      |       | 限購 |      |   |       |     | 調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、本組合租賃費用以一月為一給（支）付單位。未滿一個月者，按比率計算價格。<br>五、本項移位機係指懸吊式電動移位設備，應包含吊帶。 |   |           |

|      |         |     |                                                            |     |       |   |      |         |     |                                                            |                                                            |     |       |   |           |  |
|------|---------|-----|------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|---------|-----|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----------|--|
|      |         |     |                                                            |     |       |   |      |         |     | 明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合適用 ED07 移位機購置三年後，吊帶更換。       | 明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合適用 ED07 移位機購置三年後，吊帶更換。       |     |       |   |           |  |
| EE01 | 電話擴音器   | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 | EE01 | 電話擴音器   | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |  |
| EE02 | 電話閃光震動器 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 | EE02 | 電話閃光震動器 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |  |
| EE03 | 火警閃光警示器 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 | EE03 | 火警閃光警示器 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |  |

|      |         |     |                                                            |     |       |   |      |         |     |                                                            |     |       |   |           |  |
|------|---------|-----|------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|---------|-----|------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-----------|--|
|      |         |     |                                                            |     |       |   |      |         |     | 明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。                   | 不適用 | 2000  | 5 |           |  |
| EE04 | 門鈴閃光器   | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2000  | 5 | EE04 | 門鈴閃光器   | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |  |
| EE05 | 無線震動警示器 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 | EE05 | 無線震動警示器 | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、設定、諮詢及相關服務。<br>二、本項輔具選配服務得由輔具供應人員逕行提供。 | 不適用 | 2,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |  |
| EF01 | 衣著用輔具   | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸                                 | 不適用 | 500   | 3 | EF01 | 衣著用輔具   | 限購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸                                 | 不適用 | 500   | 3 | 本照顧組合未修正。 |  |

|      |                 |             |                                                                                                                  |     |     |   |      |                 |             |                                                                                                                  |     |     |   |  |                                                                                                                  |  |               |
|------|-----------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---|------|-----------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|
| EF02 | 居家用<br>生活輔<br>具 | 限<br>購<br>置 | 調整配置、諮詢及<br>相關服務。<br>二、本項輔具選配服<br>務得由輔具供應<br>人員逕行提供。<br>三、規格或功能規範：<br>可協助衣著之穿<br>衣桿、穿鞋器、襪<br>輔助器、長柄取物<br>鉗及相關項目。 | 不適用 | 500 | 3 | EF02 | 居家用<br>生活輔<br>具 | 限<br>購<br>置 | 調整配置、諮詢及<br>相關服務。<br>二、本項輔具選配服<br>務得由輔具供應<br>人員逕行提供。<br>三、規格或功能規範：<br>可協助衣著之穿<br>衣桿、穿鞋器、襪<br>輔助器、長柄取物<br>鉗及相關項目。 | 不適用 | 500 | 3 |  | 調整配置、諮詢及<br>相關服務。<br>二、本項輔具選配服<br>務得由輔具供應<br>人員逕行提供。<br>三、規格或功能規範：<br>可協助衣著之穿<br>衣桿、穿鞋器、襪<br>輔助器、長柄取物<br>鉗及相關項目。 |  | 本照顧組合<br>未修正。 |
|------|-----------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---|------|-----------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|

|      |            |                            |                                                                                                                                                                             |     |        |   |      |            |                            |                                                                                                                                                        |     |        |   |  |  |  |  |   |               |               |  |
|------|------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|---|------|------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|---|--|--|--|--|---|---------------|---------------|--|
|      |            |                            |                                                                                                                                                                             |     |        |   |      |            |                            | 備藥、提醒服藥及<br>相關項目。                                                                                                                                      |     |        |   |  |  |  |  |   |               |               |  |
| EF03 | 飲食用<br>輔具  | 限<br>購<br>置                | 備藥、提醒服藥及<br>相關項目。<br>一、內容：輔具、輔具<br>選用建議、使用說明、<br>輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢及<br>相關服務。<br>二、本項輔具選配服<br>務得由輔具供應<br>人員逕行提供。<br>三、規格或功能規範：<br>可協助飲食之特<br>殊刀、叉、湯匙、<br>筷子、杯盤、防滑<br>墊及相關項目。 | 不適用 | 500    | 3 | EF03 | 飲食用<br>輔具  | 限<br>購<br>置                | 一、內容：輔具、輔具<br>選用建議、使用說明、<br>輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢及<br>相關服務。<br>二、本項輔具選配服<br>務得由輔具供應<br>人員逕行提供。<br>三、規格或功能規範：<br>可協助飲食之特<br>殊刀、叉、湯匙、<br>筷子、杯盤、防滑<br>墊及相關項目。 | 不適用 | 500    | 3 |  |  |  |  |   | 3             | 本照顧組合<br>未修正。 |  |
| EG01 | 氣墊床-<br>A款 | 可<br>租<br>賃<br>可<br>購<br>置 | 備藥、提醒服藥及<br>相關項目。<br>一、內容：輔具、輔具<br>選用建議、使用說明、<br>輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢、<br>定期追蹤使用狀況、<br>清潔消毒、運<br>送、回收整備及相<br>關服務。                                                              | 300 | 8,000  | 3 | EG01 | 氣墊床<br>-A款 | 可<br>租<br>賃<br>可<br>購<br>置 | 一、內容：輔具、輔具<br>選用建議、使用說明、<br>輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢、<br>定期追蹤使用狀況、<br>清潔消毒、運<br>送、回收整備及相<br>關服務。                                                              | 300 | 8,000  | 3 |  |  |  |  | 3 | 本照顧組合<br>未修正。 |               |  |
| EG02 | 氣墊床-<br>B款 | 可<br>租<br>賃<br>可<br>購<br>置 | 備藥、提醒服藥及<br>相關項目。<br>一、內容：輔具、輔具<br>選用建議、使用說明、<br>輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢、<br>定期追蹤使用狀況、<br>清潔消毒、運<br>送、回收整備及相<br>關服務。                                                              | 500 | 12,000 | 3 | EG02 | 氣墊床<br>-B款 | 可<br>租<br>賃<br>可<br>購<br>置 | 一、內容：輔具、輔具<br>選用建議、使用說明、<br>輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢、<br>定期追蹤使用狀況、<br>清潔消毒、運<br>送、回收整備及相<br>關服務。                                                              | 500 | 12,000 | 3 |  |  |  |  | 3 | 本照顧組合<br>未修正。 |               |  |

[illegible]

[illegible]



|      |                       |     |                                                              |                   |             |                                                            |                  |   |                                                              |     |   |        |     |           |
|------|-----------------------|-----|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|------------------------------------------------------------|------------------|---|--------------------------------------------------------------|-----|---|--------|-----|-----------|
|      | (連通管型氣墊座-塑膠材質)        |     | 明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 |                   |             |                                                            |                  |   | 明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。 |     |   |        |     |           |
| EG04 | 輪椅座墊-B款(連通管型氣墊座-橡膠材質) | 限購置 | 二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。                          | 三、適配度評估費用不包含在本組合。 | 四、本組合免部分負擔。 | 五、規格或功能規範：各款應分別符合下列規範：<br>1. A款及B款：氣囊數量應大於二十顆，且氣囊高度應大於二英吋。 | 2. C款：應搭配適形泡棉底座， | 2 | 10,000                                                       | 不適用 | 2 | 10,000 | 不適用 | 本照顧組合未修正。 |
| EG05 | 輪椅座墊-C款(液態凝膠座墊)       | 限購置 | 二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。                          | 三、適配度評估費用不包含在本組合。 | 四、本組合免部分負擔。 | 五、規格或功能規範：各款應分別符合下列規範：<br>1. A款及B款：氣囊數量應大於二十顆，且氣囊高度應大於二英吋。 | 2. C款：應搭配適形泡棉底座， | 2 | 10,000                                                       | 不適用 | 2 | 10,000 | 不適用 | 本照顧組合未修正。 |
| EG06 | 輪椅座墊-D款(固態凝膠座墊)       | 限購置 | 二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。                          | 三、適配度評估費用不包含在本組合。 | 四、本組合免部分負擔。 | 五、規格或功能規範：各款應分別符合下列規範：<br>1. A款及B款：氣囊數量應大於二十顆，且氣囊高度應大於二英吋。 | 2. C款：應搭配適形泡棉底座， | 5 | 8,000                                                        | 不適用 | 5 | 8,000  | 不適用 | 本照顧組合未修正。 |
| EG07 | 輪椅座墊-E款(填充式氣囊座)       | 限購置 | 二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。                          | 三、適配度評估費用不包含在本組合。 | 四、本組合免部分負擔。 | 五、規格或功能規範：各款應分別符合下列規範：<br>1. A款及B款：氣囊數量應大於二十顆，且氣囊高度應大於二英吋。 | 2. C款：應搭配適形泡棉底座， | 5 | 8,000                                                        | 不適用 | 5 | 8,000  | 不適用 | 本照顧組合未修正。 |

|      |                     |     |                                                                                                                                                      |     |        |   |      |                     |     |                                                                                                                                                      |     |        |   |           |
|------|---------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|---|------|---------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|---|-----------|
| EG08 | 輪椅座墊-F款<br>(交替代型座墊) | 限購置 | 其凝膠覆蓋面積不得小於座墊二分之一，且凝膠厚度應大於一英吋。<br>3.D款：「固態凝膠座墊」應搭配適形泡棉底座，其凝膠覆蓋面積不得小於座墊之二分之一，且其凝膠厚度應大於一英吋。<br>4.E款：「填充式氣囊氣墊座」其高度應大於二英吋。<br>5.F款：「交替代型座墊」應含電動空氣幫浦及交替代氣 | 不適用 | 5,000  | 3 | EG08 | 輪椅座墊-F款<br>(交替代型座墊) | 限購置 | 其凝膠覆蓋面積不得小於座墊二分之一，且凝膠厚度應大於一英吋。<br>3.D款：「固態凝膠座墊」應搭配適形泡棉底座，其凝膠覆蓋面積不得小於座墊之二分之一，且其凝膠厚度應大於一英吋。<br>4.E款：「填充式氣囊氣墊座」其高度應大於二英吋。<br>5.F款：「交替代型座墊」應含電動空氣幫浦及交替代氣 | 不適用 | 5,000  | 3 | 本照顧組合未修正。 |
| EG09 | 輪椅座墊-G款<br>(量製型座墊)  | 限購置 |                                                                                                                                                      | 不適用 | 10,000 | 3 | EG09 | 輪椅座墊-G款<br>(量製型座墊)  | 限購置 |                                                                                                                                                      | 不適用 | 10,000 | 3 | 本照顧組合未修正。 |

|      |        |        |                                                                                                                                                      |       |       |   |      |        |        |                                                                                                                                                      |       |       |   |  |  |           |
|------|--------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|---|------|--------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|---|--|--|-----------|
|      |        |        |                                                                                                                                                      |       |       |   |      |        |        | 功能之氣囊組。<br>6. G 款：應依個別需求取模製作座墊。                                                                                                                      |       |       |   |  |  |           |
| EH01 | 居家用照顧床 | 可租賃可購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、本組合租賃費用以一月為一給（支）付單位。未 | 1,000 | 8,000 | 5 | EH01 | 居家用照顧床 | 可租賃可購置 | 一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備及相關服務。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。<br>四、本組合租賃費用以一月為一給（支）付單位。未 | 1,000 | 8,000 | 5 |  |  | 本照顧組合未修正。 |

|                |                |                                                    |                                                    |        |        |                         |                         |      |      |     |       |   |     |       |   |           |
|----------------|----------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------|--------|-------------------------|-------------------------|------|------|-----|-------|---|-----|-------|---|-----------|
| 滿一個月者，按比率計算價格。 | 滿一個月者，按比率計算價格。 | 五、規格或功能規範：<br>居家用照顧床床面應為三片以上之設計，至少應具備頭部及腿靠床片升降之功能。 | 五、規格或功能規範：<br>居家用照顧床床面應為三片以上之設計，至少應具備頭部及腿靠床片升降之功能。 | 可租賃可購置 | 可租賃可購置 | 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 A 款（床面升降功能） | EH02 | EH02 | 200 | 5,000 | 5 | 200 | 5,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |
| 滿一個月者，按比率計算價格。 | 滿一個月者，按比率計算價格。 | 五、規格或功能規範：<br>居家用照顧床床面應為三片以上之設計，至少應具備頭部及腿靠床片升降之功能。 | 五、規格或功能規範：<br>居家用照顧床床面應為三片以上之設計，至少應具備頭部及腿靠床片升降之功能。 | 可租賃可購置 | 可租賃可購置 | 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 A 款（床面升降功能） | EH02 | EH02 | 200 | 5,000 | 5 | 200 | 5,000 | 5 | 本照顧組合未修正。 |

|      |                                                 |                            |                                                                                                                                            |     |       |   |      |                                                 |                            |                                                                                                                                            |     |       |   |               |
|------|-------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|-------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|---------------|
| EH03 | 居家用<br>照顧床-<br>附加功<br>能 B 款<br>(電動<br>升降功<br>能) | 可<br>租<br>賃<br>可<br>購<br>置 | 四、本組合租賃費用<br>以一月為一給<br>(支)付單位。未<br>滿一個月者,按比<br>率計算價格。<br>五、規格或功能規範:<br>居家用照顧床-附<br>加功能 A 款係指<br>床面具升降功能。<br>六、應搭配 EH01 居家<br>用照顧床同時申<br>請。 | 500 | 5,000 | 5 | EH03 | 居家用<br>照顧床-<br>附加功<br>能 B 款<br>(電動<br>升降功<br>能) | 可<br>租<br>賃<br>可<br>購<br>置 | 四、本組合租賃費用<br>以一月為一給<br>(支)付單位。未<br>滿一個月者,按比<br>率計算價格。<br>五、規格或功能規範:<br>居家用照顧床-附<br>加功能 A 款係指<br>床面具升降功能。<br>六、應搭配 EH01 居家<br>用照顧床同時申<br>請。 | 500 | 5,000 | 5 | 本照顧組合<br>未修正。 |
|------|-------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|------|-------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|---------------|



|                      |                      |                                                     |                       |                                |                                                    |                                                                       |      |            |             |       |     |      |            |             |       |     |     |               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|------------|-------------|-------|-----|------|------------|-------------|-------|-----|-----|---------------|
| 消毒、運送、回收<br>整備及相關服務。 | 消毒、運送、回收<br>整備及相關服務。 | 二、本組合應由輔具<br>評估人員出具評<br>估報告，判定為本<br>輔具需要者，始得<br>給付。 | 三、適配度評估費用<br>不包含在本組合。 | 四、本組合租賃費用<br>以一趟為一給<br>（支）付單位。 | 五、本組合係按趟（上<br>樓或下樓）計費，<br>操作人員應受過<br>訓練始得操作使<br>用。 | 一、內容：輔具、輔具<br>選用建議、使用說<br>明、輔具各項尺寸<br>調整配置、諮詢、<br>定期追蹤使用狀<br>況、清潔消毒、運 | EH05 | 爬梯機<br>（月） | 限<br>租<br>賃 | 4,000 | 不適用 | EH05 | 爬梯機<br>（月） | 限<br>租<br>賃 | 4,000 | 不適用 | 不適用 | 本照顧組合<br>未修正。 |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|------------|-------------|-------|-----|------|------------|-------------|-------|-----|-----|---------------|

[illegible]

|      |                   |               |      |    |       |     |     |                                                                           |                                                                                                                                       |     |       |    |                                                      |                                 |
|------|-------------------|---------------|------|----|-------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|------------------------------------------------------|---------------------------------|
|      |                   |               |      |    |       |     |     | <u>十三公分，且應鎖固於牆面、天花板或地面。</u><br><u>三、本組合以提供握持部位每十公分為一給支付單位。</u>            | <u>相關活動空間安裝之固定扶手。</u><br><u>三、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</u><br><u>四、適配度評估費用不包含在本組合。</u><br><u>五、扶手針對提供握持部位之長度每十公分補助一百五十元。</u> |     |       |    |                                                      | 心障礙者輔具費用補助辦法附表項次 137，修正相關文字、價格。 |
| FA02 | 居家無障礙修繕-可動式扶手(單支) | 居家無障礙設施-可動式扶手 | FA02 | 10 | 3,600 | 不適用 | 限購置 | 一、內容：估價、修繕、使用說明、保固。<br><u>二、修繕標的：扶手形狀可為圓形、橢圓形，圓形直徑二點八公分至四公分，其他形狀者，外緣周</u> | 一、內容：估價、與長照給付對象或家人溝通、修繕、使用說明、保固。<br><u>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需</u>                                                                | 不適用 | 3,600 | 10 | 一、組合內容及說明配合通則修正，爰刪除現行規定第三款及第三款。<br><u>二、配合身心障礙者輔</u> |                                 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |             |                          |            |                                                                                                                                                            |            |              |           |                                                                  |  |  |  |                               |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | <u>邊長九公分至十三公分，且基座須鎖固於牆面，並具可動關節。</u><br><u>三、本組係按單支計價。</u> |             |                          |            |                                                                                                                                                            |            |              |           | <u>要者，始得給付。</u><br><u>三、適配度評估費用不包含在本組。</u><br><u>四、本組係按單支計價。</u> |  |  |  | <u>具費用補助辦法附表項次138，修正相關文字。</u> |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           | <u>FA03</u> | <u>居家無障礙設施-非固定式斜坡板A款</u> | <u>限購置</u> | <u>一、內容：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。</u><br><u>二、輔具適配度評估應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</u><br><u>三、適配度評估費用不包含在本組合。</u><br><u>四、規格或功能規範：「非固定式斜坡板」</u> | <u>不適用</u> | <u>3,500</u> | <u>10</u> | <u>現行規定業定明於修正規定 FA22 居家無障礙設備-非固定式斜坡板 A 款，爰予刪除。</u>               |  |  |  | <u>現行規定業定明於修正規定 FA23 居</u>    |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           | <u>FA04</u> | <u>居家無障礙設施-非</u>         | <u>限購置</u> | <u>四、規格或功能規範：「非固定式斜坡板」</u>                                                                                                                                 | <u>不適用</u> | <u>5,000</u> | <u>10</u> | <u>現行規定業定明於修正規定 FA23 居</u>                                       |  |  |  |                               |

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                     |                       |               |           |                                                                   |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|-----------|-------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  | <u>坡板</u> ，係指可任意移動之 <u>斜坡板</u> ，分成A、B、C三款：A款為非輕量化材質，不具可收折及攜帶功能或長度超過三十公分之攜帶式輕量化斜坡板；B款為輕量化材質，具可收折及攜帶功能，長度超過九十公分之斜坡板；C款為輕量化材質，具可收折及攜帶功能，長度超過一百二十公分，且荷重能力達一百八十公斤以上之斜坡板。 | <u>不適</u><br><u>用</u> | <u>10,000</u> | <u>10</u> | 家無障礙設備-非固定式斜坡板B款，爰予刪除。<br>現行規定業定明於修正規定FA25居家無障礙設備-非固定式斜坡板D款，爰予刪除。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | <u>固定式斜坡板B款</u><br><u>FA05</u><br><u>居家無障礙設施-非固定式斜坡板C款</u><br><u>限購置</u>                                                                                            | <u>不適</u><br><u>用</u> | <u>10,000</u> | <u>10</u> | 現行規定業定明於修正規定FA25居家無障礙設備-非固定式斜坡板D款，爰予刪除。                           |
|  |  |  |  |  |  |  |  | <u>固定式斜坡板B款</u><br><u>FA06</u><br><u>居家無障礙設施</u><br><u>限購</u>                                                                                                       | <u>不適</u><br><u>用</u> | <u>10,000</u> | <u>10</u> | 現行規定業定明於修正規定                                                      |

|      |             |     |                              |         |       |    |      |                |   |                                                                                                                                                                                     |         |       |    |                |                                           |
|------|-------------|-----|------------------------------|---------|-------|----|------|----------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----|----------------|-------------------------------------------|
| FA07 | 居家無障礙修繕-高架高 | 限購置 | 一、內容： <u>修繕施工圖、估價、施作、保固。</u> | 不適<br>用 | 5,000 | 10 | FA07 | 居家無障礙修繕-固定式斜坡道 | 置 | <u>價、與長照給付對象或家人溝通、修繕、保固。</u><br><u>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</u><br><u>三、適配度評估費用不包含在本組合。</u><br><u>四、修繕標的：「固定式斜坡道」係指固定於地面無法移動之斜坡，且材質應為金屬材質或泥做工程，鋪面應有防滑功能且長度達一百五十公分以上。</u> | 不適<br>用 | 5,000 | 10 | 一、組合內容及說明配合通則修 | 規定 FA30 居家無障礙修繕-固定式斜坡道(高度超過三十公分(單處)，爰予刪除。 |
|------|-------------|-----|------------------------------|---------|-------|----|------|----------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----|----------------|-------------------------------------------|

|      |                 |     |                                                                                       |         |       |   |      |                  |    |                                                                                                                                                                                                    |         |       |   |                                         |
|------|-----------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---|------|------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---|-----------------------------------------|
|      | 式和式<br>地板拆<br>除 |     | 二、修繕標的：消除出入口、通路、臥室、廁所、浴室及相關生活空間地面局部高低差所進行之修繕，及浴室去除門檻伴隨之截水溝工程，不包含升降設備及藉由動力來消除高低差機器之工程。 |         |       |   |      | 高式和<br>式地板<br>拆除 |    | <u>象或家人溝通、修繕、保固。</u><br><u>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</u><br><u>三、適配度評估費用</u><br><u>不包含在本組合。</u><br>四、修繕標的：消除出入口、通路、臥室、廁所、浴室及相關生活空間地面局部高低差所進行之修繕，及浴室去除門檻伴隨之截水溝工程，不包含升降設備及藉由動力來消除高低差機器之工程。 |         |       |   | 正，爰刪除現行規定第三款及第三款。<br>二、本項需修繕施工，故修正項目名稱。 |
| FA08 | 居家無障礙修          | 限購置 | 一、內容：修繕施工圖、估價、施作、保固。                                                                  | 不適<br>用 | 3,000 | 3 | FA08 | 居家無障礙設           | 限購 | 一、內容： <u>修繕細節說明及施工圖、估</u>                                                                                                                                                                          | 不適<br>用 | 3,000 | 3 | 一、組合內容及說明配                              |

|      |                        |     |                                                                                    |         |     |    |      |           |    |                                                                                                                                                                                                             |         |     |    |  |                                                                              |
|------|------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----|------|-----------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----|--|------------------------------------------------------------------------------|
|      | <u>繕-反光貼條或消光處理(單處)</u> |     | <u>二、修繕標的：樓梯、通路、浴室、廁所、臥房或相關空間之地面鋪設反光貼條及消光處理、地面改裝伴隨之修補工程。</u><br><u>三、本組合係單處計價。</u> |         |     |    |      | 施-反光貼條或消光 | 置  | <u>價、與長照給付對象或家人溝通、修繕、保固。</u><br><u>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告,判定為本輔具需要者,始得給付。</u><br><u>三、適配度評估費用不包含在本組合。</u><br><u>四、修繕標的：樓梯、通路、浴室、廁所、臥房或相關空間之地面鋪設穩定且固定止(防)滑材質地面、反光貼條及消光處理、地面改裝伴隨之修補工程。</u><br><u>五、本組合係單處計價。</u> | 不適<br>用 | 600 | 10 |  | 合 通 則 修<br>正，爰刪除<br>現行規定第<br>三款及第三<br>款。<br>二、本 項 需<br>修繕施工，<br>故修正項目<br>名稱。 |
| FA09 | 居家無障礙修                 | 限購置 | 一、內容： <u>修繕施工圖、估價、施作、</u>                                                          | 不適<br>用 | 800 | 10 | FA09 | 居家無障礙設    | 限購 | 一、內容： <u>修繕細節說明及施工圖、估</u>                                                                                                                                                                                   | 不適<br>用 | 600 | 10 |  | 一、組合內<br>容及說明                                                                |

|  |                                                                    |                                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <u>繕—隔間</u><br><u>(每平方</u><br><u>公</u><br><u>尺)(新</u><br><u>增)</u> | <u>保固。</u><br><u>二、隔間為新增於地</u><br><u>面之牆面。</u><br><u>三、隔間以牆面每平</u><br><u>方公尺為一給支</u><br><u>付單位(應扣除門</u><br><u>之面積)。</u> |  |  |  |  |  | <u>價、與長照給付對</u><br><u>象或家人溝通、修</u><br><u>繕、保固。</u><br><u>二、本組合應由輔具</u><br><u>評估人員出具評</u><br><u>估報告,判定為本</u><br><u>輔具需要者,始得</u><br><u>給付。</u><br><u>三、適配度評估費用</u><br><u>不包含在本組合。</u><br><u>四、隔間以牆面每平</u><br><u>方公尺補助六百</u><br><u>元。</u> |  |  | <u>配合通則</u><br><u>修正,爰刪</u><br><u>除現行規</u><br><u>定第二款</u><br><u>及第三款。</u><br><u>二、配合身</u><br><u>心障礙者</u><br><u>輔具費用</u><br><u>補助辦法</u><br><u>附表項次</u><br><u>152,修正</u><br><u>相關文</u><br><u>字、價</u><br><u>格。</u><br><u>三、針對門</u><br><u>修繕補助項</u><br><u>目為 FA11、</u><br><u>FA12,爰修</u><br><u>正規定第三</u><br><u>款加註應扣</u><br><u>除門之面</u><br><u>積,避免重</u><br><u>複。</u> |
|--|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|             |                         |            |                                                                                       |            |              |             |                                  |            |                                                                                                                                               |            |              |           |                                                                                                                                             |
|-------------|-------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-------------|----------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             |                         |            |                                                                                       |            |              | <u>FA10</u> | <u>居家無障礙設施-防滑措施</u>              | <u>限購置</u> | <u>一、內容：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照給付對象或家人溝通、修繕、保固。</u><br><u>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</u><br><u>三、適配度評估費用不包含在本組合。</u><br><u>四、本組合係單處計價。</u> | <u>不適用</u> | <u>3,000</u> | <u>10</u> | 業<br>現<br>行<br>規<br>定<br>明<br>於<br>修<br>正<br>居<br>家<br>無<br>障<br>礙<br>修<br>繕-<br>防<br>滑<br>措<br>施<br>(<br>單<br>處<br>),<br>爰<br>予<br>刪<br>除。 |
| <u>FA11</u> | <u>居家無障礙修繕-門簡易型(單處)</u> | <u>限購置</u> | <u>一、內容：修繕施工圖、估價、施工、保固。</u><br><u>二、修繕標的：為改變門片類型、增設門片(含裝設軌道)、門檻降低、順平或剔除、加裝橫式截水槽或相</u> | <u>不適用</u> | <u>7,000</u> | <u>10</u>   | <u>FA11</u><br><u>居家無障礙設施-A款</u> | <u>限購置</u> | <u>一、內容：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照給付對象或家人溝通、修繕、保固。</u><br><u>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本</u>                                                              | <u>不適用</u> | <u>7,000</u> | <u>10</u> | 一、組合內容及說明配合通則修正，爰刪除現行規定第三款及第三款。<br>二、配合身心障礙者輔                                                                                               |

|      |                  |     |            |      |    |        |     |                                                                                                                            |                                                                                                                                   |     |        |    |                                                                             |                                                            |
|------|------------------|-----|------------|------|----|--------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|      |                  |     |            |      |    |        |     | <u>關修繕任一項或一項以上之工程。</u><br><u>三、同一扇門之門簡易型、門進階型於最低使用年限內僅能擇一申請。</u><br><u>四、僅移除門片或增設浴廁乾溼分離的門非屬本項補助。</u><br><u>五、本組合係單處計價。</u> | <u>輔具需要者，始得給付。</u><br><u>三、適配度評估費用不包含在本組合。</u><br><u>四、修繕標的：為改變門片類型、門檻降低、順平或剔除、加裝橫式截水槽或相關修繕任一項或一項以上之工程。</u><br><u>五、本組合係單處計價。</u> |     |        |    |                                                                             | <u>具費用補助辦法附表增加135，增加身心障礙者輔具費用補助辦法之修繕標的，爰增訂修正規定第三款、第四款。</u> |
| FA12 | 居家無障礙修繕-門進階型(單處) | 限購置 | 居家無障礙設施-B款 | FA12 | 10 | 10,000 | 不適用 | 一、內容： <u>修繕施工圖、估價、與長照給付對象或家人溝通、修繕、保固。</u><br><u>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</u>                                    | 一、組合內容及說明：修繕、爰刪除現行規定第二款、第三款及第五款。<br><u>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表增加135，增加身心障礙者</u>                                                       | 不適用 | 10,000 | 10 | 一、組合內容及說明：修繕、爰刪除現行規定第二款、第三款及第五款。<br><u>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表增加135，增加身心障礙者</u> |                                                            |

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 具費用補助辦法附表項次136，爰增訂修正規定第三款、第四款。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

|      |                                       |     |                                                                                                            |     |       |    |      |                                        |     |                                                                                                                                                         |     |       |    |                                                                                      |                  |
|------|---------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|------|----------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| FA14 | 居家無障礙修繕-改善浴缸(單處)(新增、改換、移除-居家環境改善含處填補) | 限購置 | 一、內容:修繕施工圖、估價、 <u>施作、保固</u> 。<br>二、修繕標的:無障礙淋浴隔離設施、 <u>拆除浴缸、新增</u> 或 <u>改換為開門式浴缸、冷熱水管</u> 線新增或遷移、淋浴龍頭及相關修繕。 | 不適用 | 7,000 | 10 | FA14 | 居家無障礙設施-改善浴缸(新) (新增、改換、移除-居家環境改善含原處填補) | 限購置 | 一、內容:修繕細節說明及施工圖、估價、 <u>與長照給付對象或家人溝通、修繕、保固</u> 。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告,判定為本輔具需要者,始得給付。<br>三、 <u>適配度評估費用</u> <u>不包含在本組合</u> 。<br>四、修繕標的:無障礙乾濕分離淋浴隔離設施、拆除 | 不適用 | 7,000 | 10 | 三、 <u>適配度評估費用</u> <u>不包含在本組合</u> 。<br>四、修繕標的:「水龍頭」係指改裝為撥桿式、單閥式或電子感應式。<br>五、本組合係單處計價。 | 次144,爰修正現行規定第四款。 |
| FA14 | 居家無障礙修繕-改善浴缸(單處)(新增、改換、移除-居家環境改善含處填補) | 限購置 | 一、內容:修繕施工圖、估價、 <u>施作、保固</u> 。<br>二、修繕標的:無障礙淋浴隔離設施、 <u>拆除浴缸、新增</u> 或 <u>改換為開門式浴缸、冷熱水管</u> 線新增或遷移、淋浴龍頭及相關修繕。 | 不適用 | 7,000 | 10 | FA14 | 居家無障礙設施-改善浴缸(新) (新增、改換、移除-居家環境改善含原處填補) | 限購置 | 一、內容:修繕細節說明及施工圖、估價、 <u>與長照給付對象或家人溝通、修繕、保固</u> 。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告,判定為本輔具需要者,始得給付。<br>三、 <u>適配度評估費用</u> <u>不包含在本組合</u> 。<br>四、修繕標的:無障礙乾濕分離淋浴隔離設施、拆除 | 不適用 | 7,000 | 10 | 三、 <u>適配度評估費用</u> <u>不包含在本組合</u> 。<br>四、修繕標的:「水龍頭」係指改裝為撥桿式、單閥式或電子感應式。<br>五、本組合係單處計價。 | 次144,爰修正現行規定第四款。 |

[illegible]

|      |                                      |                                                                                                                                          |                                |             |                                                                    |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |  |                                                                                        |
|------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|
|      | (新<br>增、改<br>換、移<br>除-含<br>原處<br>填補) | 原處填補、蹲式馬<br>桶改坐式馬桶及<br>加裝免治馬桶。<br><u>三、改善馬桶若同一<br/>處因馬桶改換位<br/>置而新增或遷移<br/>翼管，可申請同處<br/>二個補助。</u><br><u>四、僅更換免治馬桶<br/>座蓋非屬本項補<br/>助。</u> |                                |             |                                                                    | (新<br>增、改<br>換、移<br>除-含<br>原處填<br>補) |       | <u>象或家人溝通、修<br/>繕、保固。</u><br><u>二、本組合應由輔具<br/>評估人員出具評<br/>估報告，判定為本<br/>輔具需要者，始得<br/>給付。</u><br><u>三、適配度評估費用<br/>不包含在本組合。</u><br><u>四、修繕標的：浴<br/>缸、洗臉台、馬<br/>桶之新增、改<br/>換、移除、原處<br/>填補、壁掛式淋<br/>浴椅(床)、蹲<br/>式馬桶改坐式馬<br/>桶及加裝免治馬<br/>桶。</u> |                                          |  | 規定第二款<br>及第三款。<br>二、配合身<br>心障礙者輔<br>具費用補助<br>辦法附表項<br>次148，爰增<br>訂修正規定<br>第三款、第四<br>款。 |
| FA17 | 居家無<br>障礙修<br>繕-壁掛<br>式淋浴<br>台(單     | 居家無<br>障礙修<br>繕-壁掛<br>式淋浴<br>台(單                                                                                                         | 居家無<br>障礙設<br>施-壁<br>掛式淋<br>浴椅 | 限<br>購<br>置 | 一、內容： <u>修繕細節說<br/>明及施工圖、估<br/>價、與長照給付對<br/>象或家人溝通、修<br/>繕、保固。</u> | 不適用                                  | 5,000 | 10                                                                                                                                                                                                                                        | 一、組合內<br>容及說明配<br>合通則修<br>正，爰刪除<br>現行規定第 |  |                                                                                        |

|      |                                                      |         |                                                                                                                                                        |         |        |    |      |                                              |         |                                                                                                                                                                                                                         |         |        |    |                                                                                                                             |
|------|------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----|------|----------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <u>處)</u>                                            |         | <u>途之身體支撐平</u><br><u>台，包含座椅或</u><br><u>平躺型式。</u>                                                                                                       |         |        |    |      | (床)                                          |         | <u>二、本組合應由輔具</u><br><u>評估人員出具評</u><br><u>估報告，判定為本</u><br><u>輔具需要者，始得</u><br><u>給付。</u><br><u>三、適配度評估費用</u><br><u>不包含在本組</u><br><u>合。</u>                                                                                |         |        |    | <u>二、配 合 身</u><br><u>心障礙者輔</u><br><u>具費用補助</u><br><u>辦法附表項</u><br><u>次153，爰增</u><br><u>訂修正規定</u><br><u>第二款。</u>             |
| FA18 | 居家無<br>障礙修<br>繕-改善<br>流理台<br>(單處)<br>(新<br>增、改<br>換) | 限購<br>置 | 一、內容:修繕施工圖、<br>估價、 <u>施作</u> 、 <u>保固</u> 。<br>二、 <u>修繕標的</u> :流理台<br>新增或改換。<br>三、 <u>改善流理台</u> 於可<br>靠近之邊緣二十<br>公分範圍內，至少<br>應有高度六十五<br>公分以上之腿部<br>淨空間。 | 不適<br>用 | 15,000 | 10 | FA18 | 居家無<br>障礙設<br>施-改<br>善流理<br>台(新<br>增、改<br>換) | 限購<br>置 | 一、內容:修繕細節說<br>明及 <u>施工圖</u> 、 <u>估</u><br><u>價</u> 、 <u>與長照給付對</u><br><u>象或家人溝通</u> 、 <u>修</u><br><u>繕</u> 、 <u>保固</u> 。<br>二、本組合應由輔具<br>評估人員出具評<br>估報告，判定為本<br>輔具需要者，始得<br>給付。<br>三、 <u>適配度評估費用</u><br><u>不包含在本組合。</u> | 不適<br>用 | 15,000 | 10 | 一、組合內<br>容及說明配<br>合通則修<br>正，爰刪除<br>現行規定第<br>三款及第三<br>款。<br>二、配 合 身<br>心障礙者輔<br>具費用補助<br>辦法附表項<br>次150，爰修<br>正規定第二<br>款酌修文字。 |

|      |                         |                     |      |    |       |     |                                                                                                    |     |       |    |                                                                     |
|------|-------------------------|---------------------|------|----|-------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|---------------------------------------------------------------------|
| FA19 | 居家無障礙修繕改善抽油煙機(單處)(位置調整) | 居家無障礙設施改善抽油煙機(位置調整) | FA19 | 10 | 1,000 | 不適用 | 四、修繕標的：流理台新增或改換、抽油煙機高度調整。<br>五、改善流理台於可靠近之邊緣二十公分範圍內，至少應有高度六十五公分以上之腿部淨空間。                            | 不適用 | 1,000 | 10 | 一、組合內容及說明修正，爰刪除現行規定第二款及第三款。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次151，爰增訂修正規定第二款。 |
|      | 居家無障礙修繕改善抽油煙機高度或位置調整。   | 居家無障礙設施改善抽油煙機(位置調整) | FA19 | 10 | 1,000 | 不適用 | 一、內容：修繕細節說明及施工圖、估價、與長照給付對象或家人溝通、修繕、保固。<br>二、本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。<br>三、適配度評估費用不包含在本組合。 | 不適用 | 1,000 | 10 | 一、組合內容及說明修正，爰刪除現行規定第二款及第三款。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次151，爰增訂修正規定第二款。 |

|      |                      |     |                                                                                             |         |              |   |      |                |     |                                                                                                                            |         |       |    |                                                                                                                   |
|------|----------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|---|------|----------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FA20 | 居家無障礙設備-移動式身體清洗槽-局部型 | 限購置 | 一、內容： <u>輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢及相關服務。</u><br>二、 <u>規格或功能規範：須內建排水裝置，且應符合深度達十五公分以上。</u> | 不適<br>用 | <u>1,200</u> | 3 | FA20 | 居家無障礙設施-特殊簡易洗槽 | 限購置 | 一、內容： <u>修繕細節說明及施工圖、估價、與長照給付對象或家人溝通、修繕、保固。</u><br>二、 <u>本組合應由輔具評估人員出具評估報告，判定為本輔具需要者，始得給付。</u><br>三、 <u>適配度評估費用不包含在本組合。</u> | 不適<br>用 | 2,000 | 10 | 一、考量市面上已有多種移動式、局部型的身體清洗槽設備，且較修繕固定式洗槽更便利、費用也較便宜，故將本項名稱正名及專有化，組合內容及說明配合通則修正，爰刪除現行規定第二款及第三款。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項 |
|------|----------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|---|------|----------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

[illegible]

|      |                  |     |                                                                                                                                                                                                                                            |            |        |       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                     |
|------|------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|-------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <u>定式斜坡A款</u>    |     | <u>調整配置、諮詢及相關服務。</u><br><u>二、規格或功能規範：</u><br><u>(一)「非固定式斜坡板」係指可以人力任意移動、設置之輕量化材質斜坡板，包含軌道式、單體式斜坡板，分成A、B、C、D四款，並符合下列各項規格：</u><br><u>1.A款：具攜帶功能，長度未達九十公分。</u><br><u>2.B款：具可收折及攜帶功能，長度九十公分以上，未達一百二十公分。</u><br><u>3.C款：具可收折及攜帶功能，長度一百二十公分以上，</u> |            |        |       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次155。<br>一、本照願組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次156。<br>一、本照願組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次157。<br>一、本照願組合為新增 |
| FA23 | 居家無障礙設備-非固定式斜坡B款 | 限購置 |                                                                                                                                                                                                                                            | <u>不適用</u> | 7,000  | 5,000 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次155。<br>一、本照願組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次156。<br>一、本照願組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次157。<br>一、本照願組合為新增 |
| FA24 | 居家無障礙設備-非固定式斜坡C款 | 限購置 |                                                                                                                                                                                                                                            | <u>不適用</u> | 7,000  | 5,000 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次155。<br>一、本照願組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次156。<br>一、本照願組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次157。<br>一、本照願組合為新增 |
| FA25 | 居家無障礙設備          | 限購置 |                                                                                                                                                                                                                                            | <u>不適用</u> | 10,000 | 5,000 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次155。<br>一、本照願組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次156。<br>一、本照願組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次157。<br>一、本照願組合為新增 |

|  |             |                    |        |
|--|-------------|--------------------|--------|
|  | <u>備一非固</u> | <u>未達一百五十公分。</u>   | 項目。    |
|  | <u>定式斜</u>  | <u>4.D 款：具可收折及</u> | 二、配合身  |
|  | <u>坡板 D</u> | <u>攜帶功能，長度一</u>    | 心障礙者輔  |
|  | <u>款</u>    | <u>百五十公分以上。</u>    | 具費用補助  |
|  |             | <u>(二)軌道式斜坡板荷</u>  | 辦法附表項  |
|  |             | <u>重能力應達二百</u>     | 次 158。 |
|  |             | <u>公斤以上，單體式</u>    |        |
|  |             | <u>斜坡板(含單片式、</u>   |        |
|  |             | <u>收折式)荷重能力</u>    |        |
|  |             | <u>應達三百公斤以</u>     |        |
|  |             | <u>上，若單體式斜坡</u>    |        |
|  |             | <u>板長度小於七十</u>     |        |
|  |             | <u>公分，荷重能力應</u>    |        |
|  |             | <u>達二百公斤以上。</u>    |        |
|  |             | <u>(三)軌道式斜坡板通</u>  |        |
|  |             | <u>行面之寬度不得</u>     |        |
|  |             | <u>小於十一公分，單</u>    |        |
|  |             | <u>片式斜坡板及收</u>     |        |
|  |             | <u>折式斜坡板展開</u>     |        |
|  |             | <u>後通行面寬度不</u>     |        |
|  |             | <u>得小於六十公分，</u>    |        |
|  |             | <u>非固定式斜坡板</u>     |        |

[illegible]

|      |                             |     |                                                          |     |       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                           |
|------|-----------------------------|-----|----------------------------------------------------------|-----|-------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|
| FA27 | 居家無障礙修繕-固定式斜坡道(高度十公分以下)(單處) | 限購置 | 一、內容:修繕施工圖、估價、施作、保固。<br>二、修繕標的:門檻或兩側地面之高低落差改善工程，高度十公分以下。 | 不適用 | 3,500 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 一、本照顧組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表次140。 |
|------|-----------------------------|-----|----------------------------------------------------------|-----|-------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|

|             |                                     |            |                                                                               |            |               |           |  |  |  |  |  |  |                                            |
|-------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------|
| <u>FA28</u> | <u>居家無障礙修繕-固定式斜坡道(高度二十公分以下)(單處)</u> | <u>限購置</u> | <u>一、內容:修繕施工圖、估價、施作、保固。</u><br><u>二、修繕標的:門檻或兩側地面之高低落差改善工程,高度逾十公分至二十公分以下。</u>  | <u>不適用</u> | <u>5,000</u>  | <u>10</u> |  |  |  |  |  |  | 一、本照顧組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次141。 |
| <u>FA29</u> | <u>居家無障礙修繕-固定式斜坡道(高度三十分以下)(單處)</u>  | <u>限購置</u> | <u>一、內容:修繕施工圖、估價、施作、保固。</u><br><u>二、修繕標的:門檻或兩側地面之高低落差改善工程,高度逾二十公分至三十公分以下。</u> | <u>不適用</u> | <u>7,000</u>  | <u>10</u> |  |  |  |  |  |  | 一、本照顧組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次142。 |
| <u>FA30</u> | <u>居家無障礙修繕-固定式斜坡道(高度</u>            | <u>限購置</u> | <u>一、內容:修繕施工圖、估價、施作、保固。</u><br><u>二、修繕標的:門檻或兩側地面之</u>                         | <u>不適用</u> | <u>10,000</u> | <u>10</u> |  |  |  |  |  |  | 一、本照顧組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔                |

|             |                         |            |                                                                                                         |            |              |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |
|-------------|-------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------|
|             | <u>超過三十公分(單處)</u>       |            | <u>高低落差改善工程，高度逾三十公分。</u>                                                                                |            |              |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 具費用補助辦法附表項次143。                            |
| <u>FA31</u> | <u>居家無障礙修繕-防滑地磚(單處)</u> | <u>限購置</u> | <u>一、內容：修繕施工圖、估價、施工、保固。</u><br><u>二、修繕標的：包含原地磚移除或地面整平，及裝設防滑地磚，單處施作區域至少一平方公尺以上。</u><br><u>三、本組係單處計價。</u> | <u>不適用</u> | <u>3,000</u> | <u>10</u> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 一、本照顧組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次145。 |
| <u>FA32</u> | <u>居家無障礙修繕-防滑措施(單處)</u> | <u>限購置</u> | <u>一、內容：修繕施工圖、估價、施工、保固。</u><br><u>二、修繕標的：防滑措施指防滑貼片、防滑貼條、防滑地墊、防滑劑(液)或其他措施。</u>                           | <u>不適用</u> | <u>3,000</u> | <u>10</u> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 一、本照顧組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次159。 |

|      |                 |     |                                                                                              |     |       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |
|------|-----------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------|
| FA33 | 居家無障礙修繕-載水槽(單處) | 限購置 | 三、本組合係以長照使用者住宅空間之一處為限。<br>一、內容：修繕施工圖、估價、施作、保固。<br>二、修繕標的：施工長度應達六十分公分以上，含面蓋及施工<br>三、本組合係單處計價。 | 不適用 | 6,000 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 一、本照顧組合為新增項目。<br>二、配合身心障礙者輔具費用補助辦法附表項次139。 |
|------|-----------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------|

第九條 附表四之一 修正對照表

| 修正規定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 現行規定                                                                                                                                                                                                                            | 說明 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 附表四之一 照顧組合表-智慧科技輔具                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |    |
| 智慧科技輔具<br>通則：<br>一、本表給付及支付之智慧科技輔具係指應用過程中長照給付對象在居家環境中之身體、生活照顧及自主復能訓練相關數據能夠進行感測、數據紀錄、傳輸、分析與回饋機制，具有維護照顧安全性，減輕照顧者負擔，或有即時照顧需求時提供適當介入。<br>二、本表組合內容均包含輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備及相關服務，但屬購置不在此限。<br>三、本表組合內容應依中央主管機關公告之智慧科技輔具評估報告書評定，並由甲類輔具評估人員出具評估報告，判定為本表組合需要者，始得給付。<br>四、本組合租賃費用不包含適配度評估費用，但包含部分負擔。<br>五、本組合租賃費用以一個月為一給(支)付單位。半個月以下者以半個月計，超過半個月者以一個月計。<br>六、本組合租賃補助費用長照給付對象居住於原住民族地區或離島者，租賃價格加計百分之二十申報負擔，免部分負擔，亦不扣長照給付對象之長照服務給付額度。<br>七、符合本表之功能規範品項且涉及個人清潔衛生(購置價格低於新臺幣5,000元以下且無法清潔消毒使用)得以購置。<br>八、本組合給付項目之安全規格需符合下列條件：<br>(一) 具備有效日期內中央主管機關醫療器材許可證字號/登錄字號、符合國家標準或其他具等同性質國際標準之性能規格要求，並應檢附相關證明文件、資料或地方政府備查證明資料、文件。<br>(二) 資訊通信安全規範：<br>1. 應用程式 (APP) 應通過第三方公正單位檢測，並符合行動 APP 規範應施檢驗級別，以符資訊安全；若 APP 有更新，亦需再經檢測以符規範。<br>2. 行動 APP 規範應施檢驗級別：<br>A. 「L1」行動應用程式：無需使用者身分鑑別之應用程式。 | 一、 <u>本表新增</u> 。<br>二、 <u>配合新增智慧科技輔具項目</u> ，爰新增附表四之一。並於通則訂定相關規範，包含符合智慧科技輔具之定義、組合內容涵蓋項目、評估規範、租賃計算方式、補助規範、安全規範，及清潔消毒作業程序等，以利地方政府、長照特約單位、長照對象遵循相關規定。<br>三、 <u>本表新增之智慧科技輔具</u> ，包含移動類、移位類、排泄類、居家照顧床類，及安全看護類等五大類，採租賃方式，租賃價格由長照特約單位自由 |    |

|                                                                                                 |        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |  |  |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------|
| B.「L2」行動應用程式：需使用者身分鑑別之應用程式。<br>C.「L3」行動應用程式：含有交易行為之應用程式。<br>九、本組合項目之清潔消毒作業程序，應依本部公告之清潔消毒指引手冊處理。 |        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |  |  | 訂定(租賃輔具運送及回收整備費用應含於租賃價格內)，並報經地方主管機關備查，始得提供租賃服務。                    |
| 碼別                                                                                              | 照顧組合名稱 | 適用對象                   | 規格/功能規範                                                                                                                                                                                                                                                   | 租賃價格                  |  |  |                                                                    |
| EI01                                                                                            | 移位類    | 執行移位活動經常有困難，需使用輔助移位裝置者 | 一、應符合下列情形之一：<br>(一)以電力驅動馬達或電動缸，搭配站立式、臥式或坐式之各款拉升或撐起裝置，以進行人員移位。<br>(二)以人力操作齒輪、滑輪、槓桿或吊帶拉升以進行人員移位之省力機械裝置。<br>二、除上述一情形外，選配之輔具並應符合下列功能之一：<br>(一)可進行活動監控或生理數據記錄，藉由影像、壓力、訊號或其他方式感測，並具有掌握受照顧者活動及異常事件通報功能，且得透過記錄數據、通訊傳輸、分析判斷與回饋機制(使用者或設備本體)之設備。<br>(二)具備壓力偵測、動作感知、異 | 由長照特約單位訂定，並報經地方主管機關備查 |  |  | 一、新增項目。<br>二、訂定各類適用對象、規格/功能規範、及租賃價格，以利地方政府、長照特約單位、長照對象了解各類適用對象及規範。 |

|          |     |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |  |  |  |
|----------|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|--|--|
|          |     |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |  |  |  |
| EI<br>02 | 移動類 | 執行步行活動經常有困難，需使用電動輪椅、電動代步車或步行移動裝置者 | 常事件警示或其他方式之一數據顯示及反應。<br>一、電動輪椅、電動代步車或步行移動裝置，並應符合下列功能之一：<br>(一)可進行活動監控或生理數據記錄，藉由影像、壓力、訊號或其他方式感知，或透過雲端方式管理數據，並具有掌握受照顧者活動及異常事件通報功能，且得透過應用程式、簡訊、社群媒體或其他方式即時推播訊息、分析判斷與回饋機制(使用者或設備本體)之設備。<br>(二)具備危險偵測、行動感知、異常事件警示或其他任一反應。<br>二、電動代步車以四輪規格為原則，且兩前輪之輪胎內側距離須大於三十公分。 | 由長照特約單位訂定，並報經地方主管機關備查 |  |  |  |
| EI<br>03 | 排泄類 | 活動能力有困難且動作控制不佳、執行活動經常有困難，需使用輔助裝置者 | 可於居家環境中協助照顧者處理排泄物，並應符合下列功能之一：<br>一、可進行活動監控或生理數據記錄，藉由影像、壓力、訊號或其他方式感知，或透過雲端方式管理數據，並具有掌握受照顧者活動及異常事件通報功能，且得透過應用程式、簡訊、社群媒體或                                                                                                                                      | 由長照特約單位訂定，並報經地方主管機關備查 |  |  |  |

|       |        |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |
|-------|--------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|       |        |                                                       | 其他方式即時推播訊息、分析判斷與回饋機制(使用者或設備本體)之設備。<br><b>二、</b> 具備排泄監控、排泄警示或其他任一反應。                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
| EI 04 | 居家照顧床類 | 長期臥床、執行翻身或坐起活動經常有困難，或下肢與平衡功能不佳之高跌倒風險者，需使用輔助照顧或長時間離床裝置 | <b>一、</b> 居家照顧床組(含床墊及床架)、床墊、氣墊床、床架(含側欄)或床用感應墊，並應符合下列功能之一：<br>(一)可進行活動監控或生理數據記錄，藉由影像、壓力、訊號或其他方式感測，或透過雲端方式管理數據，並具有掌握受照顧者活動及異常事件通報功能，且得透過應用程式、簡訊、社群媒體或其他方<br>式即時推播訊息、分析判斷與回饋機制(使用者或設備本體)之設備。<br>(二)具備壓力偵測、行動感知、離床活動或其他任一反應。<br><b>二、</b> 具異常事件通報功能，如久臥或翻身次數提醒、離床警報或其他方式。<br><b>一、</b> 穿戴式裝置(不含手機、手錶)、感應式或室內建置式設備，並应符合下列功能之一： | 由長照特約單位訂定，並報經地方主管機關備查 |
| EI 05 | 安全視類   | 長期臥床、獨居、失智者或需生理解或活動數據監控者                              | <b>一、</b> 穿戴式裝置(不含手機、手錶)、感應式或室內建置式設備，並应符合下列功能之一：                                                                                                                                                                                                                                                                          | 由長照特約單位訂定，並報經地方主管機關備查 |

|  |  |  |                                                              |  |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------|--|
|  |  |  | (一)藉由物聯網(IOT)方式，以語音、應用程式或遠端控制驅動家庭使用之相關設施，並具操控、安全防護及警示功能之設備。  |  |
|  |  |  | (二)具影像或動作感應、監測、安全防護、遠端開關及編寫自動化情境控制功能，並可使用應用程式或智慧音箱控制相關系統與設備。 |  |
|  |  |  | 二、本組合為補助應用程式及其搭配穿戴式、感應式或室內建置式之訊號發射或接收設備，但不補助手機、手錶或其他日常生活用品。  |  |

第十四條附表五 部分負擔比率(修正後)

| 長照<br>需要<br>等級 | 個人長照服務              |         |         |                        |         |               |         |               |         |               |         |                                |         |               | 家庭照顧者支持<br>服務之喘息服務<br>適用 G 碼 |         |         |         |    |   |   |    |
|----------------|---------------------|---------|---------|------------------------|---------|---------------|---------|---------------|---------|---------------|---------|--------------------------------|---------|---------------|------------------------------|---------|---------|---------|----|---|---|----|
|                | 照顧及專業服務<br>適用 B、C 碼 |         |         | 交通接送服務，適用 D 碼 【分區見附表三】 |         |               |         |               |         |               |         | 輔具及居家無障<br>礙環境改善服務<br>適用 E、F 碼 |         |               | 部分負擔<br>比率(%)                |         |         |         |    |   |   |    |
|                |                     |         |         | 第一區                    |         | 第二區           |         | 第三區           |         | 第四區           |         |                                |         |               |                              |         |         |         |    |   |   |    |
|                | 部分負擔<br>比率(%)       |         |         | 部分負擔<br>比率(%)          |         | 部分負擔<br>比率(%) |         | 部分負擔<br>比率(%) |         | 部分負擔<br>比率(%) |         | 部分負擔<br>比率(%)                  |         | 部分負擔<br>比率(%) |                              |         |         |         |    |   |   |    |
|                | 第一<br>類             | 第二<br>類 | 第三<br>類 | 第一<br>類                | 第二<br>類 | 第一<br>類       | 第二<br>類 | 第一<br>類       | 第二<br>類 | 第一<br>類       | 第二<br>類 | 第一<br>類                        | 第二<br>類 | 第一<br>類       | 第二<br>類                      | 第一<br>類 | 第二<br>類 | 第三<br>類 |    |   |   |    |
| 第二級            |                     |         |         |                        |         |               |         |               |         |               |         |                                |         |               |                              |         |         |         |    |   |   |    |
| 第三級            |                     |         |         |                        |         |               |         |               |         |               |         |                                |         |               |                              |         |         |         |    |   |   |    |
| 第四級            |                     |         |         |                        |         |               |         |               |         |               |         |                                |         |               |                              |         |         |         |    |   |   |    |
| 第五級            | 0                   | 5       | 16      | 0                      | 10      | 30            | 0       | 0             | 9       | 27            | 0       | 8                              | 25      | 0             | 7                            | 21      | 0       | 10      | 30 | 0 | 5 | 16 |
| 第六級            |                     |         |         |                        |         |               |         |               |         |               |         |                                |         |               |                              |         |         |         |    |   |   |    |
| 第七級            |                     |         |         |                        |         |               |         |               |         |               |         |                                |         |               |                              |         |         |         |    |   |   |    |
| 第八級            |                     |         |         |                        |         |               |         |               |         |               |         |                                |         |               |                              |         |         |         |    |   |   |    |

註：部分負擔費用以小數點後無條件捨去計算。  
修正說明：配合修正條文第十四條第一項第一款至第三款各類長照身分別名稱，同步修正附表五之交通接送分區及長照福利身分分類。

第十四條附表五 部分負擔比率(修正前)

| 長照<br>需要<br>等級 | 個人長照服務              |                        |    |               |               |               |          |               |               |                                |               |               | 家庭照顧者支持<br>服務之喘息服務<br>適用 G 碼 |               |               |          |               |               |   |   |    |
|----------------|---------------------|------------------------|----|---------------|---------------|---------------|----------|---------------|---------------|--------------------------------|---------------|---------------|------------------------------|---------------|---------------|----------|---------------|---------------|---|---|----|
|                | 照顧及專業服務<br>適用 B、C 碼 | 交通接送服務，適用 D 碼 【分類見附表三】 |    |               |               |               |          |               |               | 輔具及居家無障<br>礙環境改善服務<br>適用 E、F 碼 |               |               |                              |               |               |          |               |               |   |   |    |
|                |                     | 部分負擔<br>比率(%)          |    | 第一類           |               | 第二類           |          | 第三類           |               | 第四類                            |               | 部分負擔<br>比率(%) |                              |               |               |          |               |               |   |   |    |
|                |                     |                        |    | 部分負擔<br>比率(%) |               | 部分負擔<br>比率(%) |          | 部分負擔<br>比率(%) |               | 部分負擔<br>比率(%)                  |               | 部分負擔<br>比率(%) |                              |               |               |          |               |               |   |   |    |
|                |                     |                        |    | 低收<br>入戶      | 中低<br>收入<br>戶 | 一般<br>收入<br>戶 | 低收<br>入戶 | 中低<br>收入<br>戶 | 一般<br>收入<br>戶 | 低收<br>入戶                       | 中低<br>收入<br>戶 | 一般<br>收入<br>戶 | 低收<br>入戶                     | 中低<br>收入<br>戶 | 一般<br>收入<br>戶 | 低收<br>入戶 | 中低<br>收入<br>戶 | 一般<br>收入<br>戶 |   |   |    |
| 第二級            |                     |                        |    |               |               |               |          |               |               |                                |               |               |                              |               |               |          |               |               |   |   |    |
| 第三級            |                     |                        |    |               |               |               |          |               |               |                                |               |               |                              |               |               |          |               |               |   |   |    |
| 第四級            |                     |                        |    |               |               |               |          |               |               |                                |               |               |                              |               |               |          |               |               |   |   |    |
| 第五級            | 0                   | 5                      | 16 | 0             | 10            | 30            | 0        | 9             | 27            | 0                              | 8             | 25            | 0                            | 7             | 21            | 0        | 10            | 30            | 0 | 5 | 16 |
| 第六級            |                     |                        |    |               |               |               |          |               |               |                                |               |               |                              |               |               |          |               |               |   |   |    |
| 第七級            |                     |                        |    |               |               |               |          |               |               |                                |               |               |                              |               |               |          |               |               |   |   |    |
| 第八級            |                     |                        |    |               |               |               |          |               |               |                                |               |               |                              |               |               |          |               |               |   |   |    |

註：部分負擔費用以小數點後無條件捨去計算。