

項目名稱	七十三、身心障礙者人工電子耳補助
應備證件	<p>第一階段：資格審核</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 申請書正本。 2. 最近 3 個月內由醫學中心或行政院衛生署專案核可醫院之耳鼻喉科醫生開立之診斷證明書正本 1 份。(應詳述優、劣耳聽力損害程度: dBHL 數) 3. 術前狀況評估及術後復健計畫書。 4. 切結書 1 份(回執聯由術後復健單位填具)。 5. 估價單或統一發票或植入手術醫院收據正本 1 份。(須註明申請人姓名、地址)。 6. 申請人之郵局或台北富邦銀行存摺影本。(須有戶名及帳號) <p>第二階段：補助款申請</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 領據。 2. 同意書(由醫院請款才須檢附)。 3. 醫院或廠商開立之收據正本。 4. 產品保固書影本。 5. 醫師診斷書或手術證明文件正本。 6. 切結書 1 份(回執聯由術後復健單位填具)。 7. 申請人之郵局或台北富邦銀行存摺影本。(須有戶名及帳號)
申請方式	郵寄、親自、委託申辦、網路申辦(非全程式)

繳費方式	網路繳款		非網路繳款	
	<input type="checkbox"/> 臺北市民 e 點通網站金流 <input type="checkbox"/> 網路 ATM <input type="checkbox"/> 線上信用卡 <input checked="" type="checkbox"/> 其它(免費)		<input type="checkbox"/> 臨櫃繳費 <input type="checkbox"/> 金融機構匯款 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> 便利商店代收 <input type="checkbox"/> 支票或匯票 <input type="checkbox"/> 電話繳款 <input checked="" type="checkbox"/> 其它(免費)	
處理時限	1. 資格審核(通案性): 50 日	2. 網路申辦: 50 日 <input type="checkbox"/> 全程式 <input checked="" type="checkbox"/> 非全程式	3. 須會外機關審查(個案性)	4. 須層轉核釋
	2. 補助款申請(通案性): 10 日	<input type="checkbox"/> 網路預約		
承辦單位	社會局身心障礙者福利科 電話: (02)2720-8889 轉 1615 傳真: (02)2720-9229			
備註	1. 人工電子耳全年度分 2 梯次申請, 以本局公告受理起迄時間為主。 2. (1)術前狀況評估: 由醫院耳鼻喉科醫師、聽力檢查師或語言治療師或職能治療師或心智科醫師或社工師等專業人士開立, 內容應載明病患術前狀況, 含聽能復健效果及聽力障礙病史及病患耳蝸之完整性與否, 及人工電子耳對其確有實際預期成效及裝置需要, 或家庭動力與資源或個案心智狀況等; 符合補助標準對象資格已施行植入手術者, 請另載明手術施行日期。 (2)術後復健計畫: 尚未開刀之申請者, 應請醫療院所或聽語復健單位先行規劃, 且應於手術後回原開立聽語復健計畫單位進行口語復健; 已開刀者, 亦請檢附術後復健計畫書。 3. 請款時需檢附所購置耗材之保固書影本(保固書正本由申請人留存), 保固書並應載明產品規格、型號、序號、保固年限及起迄日期(含年、月、日)、輔具供應商行號名稱及統一編號及負責人姓名、服務電話, 並應標示經中央主管機關醫療器材查驗合格之登記字號及其他必要資訊。			

項目名稱	七十四、身心障礙者人工電子耳耗材補助
應備證件	第一階段: 資格審核 1. 申請書正本。 2. 國民身分證影本。 3. 身心障礙手冊或證明正反面影本。

	4. 第一次申請須檢附 3 個月內身心障礙鑑定醫院醫師診斷證明書正本。(註明症狀及所須輔具名稱) 5. 其他應附文件(如委託辦理者須附委託書或切結書)。 第二階段：補助款申請 1. 核銷請款書。 2. 本局核定公文。 3. 申請人之郵局或台北富邦銀行存摺影本。(須有戶名及帳號) 4. 本局核定公文日期起 6 個月內之購買憑證，如統一發票或收據正本。(出具收據廠商需為國稅局核定免用統一發票者並加蓋免用統一發票章) 5. 領據。 6. 產品保固書影本。			
申請方式	郵寄、親自、委託申辦、網路申辦(非全程式)			
繳費方式	網路繳款		非網路繳款	
	<input type="checkbox"/> 臺北市民 e 點通網站金流 <input type="checkbox"/> 網路 ATM <input type="checkbox"/> 線上信用卡 <input checked="" type="checkbox"/> 其它(免費)		<input type="checkbox"/> 臨櫃繳費 <input type="checkbox"/> 金融機構匯款 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> 便利商店代收 <input type="checkbox"/> 支票或匯票 <input type="checkbox"/> 電話繳款 <input checked="" type="checkbox"/> 其它(免費)	
處理時限	1. 資格審核(通案性): 10 日 2. 補助款申請(通案性): 10 日	2. 網路申辦: 10 日 <input type="checkbox"/> 全程式 <input checked="" type="checkbox"/> 非全程式 <input type="checkbox"/> 網路預約	3. 須會外機關審查(個案性)	4. 須層轉核釋
承辦單位	社會局身心障礙者福利科 電話: (02)2720-8889 轉 1615 傳真: (02)2720-9229			
備註	請款時需檢附所購置耗材之保固書影本(保固書正本由申請人留存)，保固書並應載明產品規格、型號、序號、保固年限及起迄日期(含年、月、日)、輔具供應商行號名稱及統一編號及負責人姓名、服務電話，並應標示經中央主管機關醫療器材查驗合格之登記字號及其他必要資訊。			

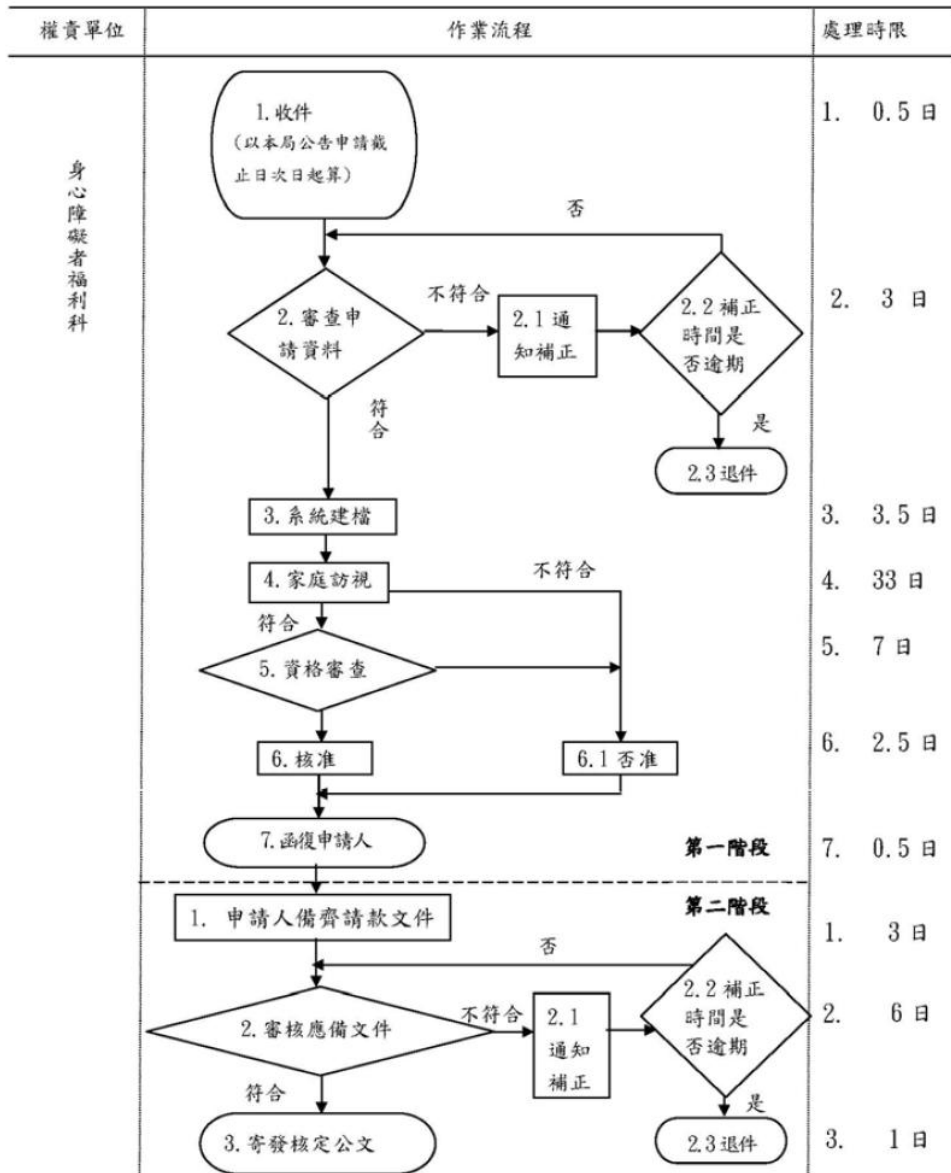
項目名稱	七十五、失能者生活輔助器具及居家無障礙環境改善補助
應備證件	第一階段：資格審核 1. 申請書正本。

	<p>2. 衛生局失能評估核定函影本。</p> <p>3. 評估建議書或評估報告書影本。(需開立評估建議書者)</p> <p>4. 房屋稅或房屋所有權狀影本。(申請居家無障礙環境改善者)</p> <p>第二階段：補助款申請</p> <p>1. 社會局核定函影本。</p> <p>2. 發票或收據正本。</p> <p>(1)購買日期：須為社會局核定補助函發文日期後之日期(若於發文日前已購買者，本局不予補助)</p> <p>(2)載明內容：註明申請人姓名、品名(與公文核定項目名稱相同)、價格、蓋立免用統一發票章/統一發票專用章及負責人章。若為臺、澎、金、馬以外地區開立，應符合以下規定：</p> <p>A、擇要譯註本國文。</p> <p>B、支出憑證列有其他貨幣數額者，應註明折合率及檢附兌換水單或其他匯率證明。</p> <p>C、依社會局要求提出相關憑證。</p> <p>3. 領據正本。(撥款帳戶非申請人帳戶者，須填寫領據切結書)</p> <p>4. 申請人之郵局或台北富邦銀行存摺影本。</p> <p>5. 申請居家無障礙環境改善者，須提供施工後相片。</p>			
申請方式	郵寄、親自、委託申辦、網路申辦(非全程式)			
繳費方式	網路繳款		非網路繳款	
	<input type="checkbox"/> 臺北市民 e 點通網站金流 <input type="checkbox"/> 網路 ATM <input type="checkbox"/> 線上信用卡 <input checked="" type="checkbox"/> 其它(免費)		<input type="checkbox"/> 臨櫃繳費 <input type="checkbox"/> 金融機構匯款 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> 便利商店代收 <input type="checkbox"/> 支票或匯票 <input type="checkbox"/> 電話繳款 <input checked="" type="checkbox"/> 其它(免費)	
處理時限	1. 資格審核(通案性)：12 日	2. 網路申辦：12 日 <input type="checkbox"/> 全程式 <input checked="" type="checkbox"/> 非全程式 <input type="checkbox"/> 網路預約	3. 須會外機關審查(個案性)	4. 須層轉核釋
承辦單位	社會局老人福利科 電話：(02) 2720-8889 轉 6966~6968 傳真：(02) 2725-5179			
備註				

更新日期：103.2.21

社政類：案件編號 73

臺北市政府社會局
「身心障礙者人工電子耳補助」作業流程圖



受理方式：親自、郵寄、委託申辦、網路申辦（非全程式）

第一階段資格審核：50 日（含假日/日曆日）

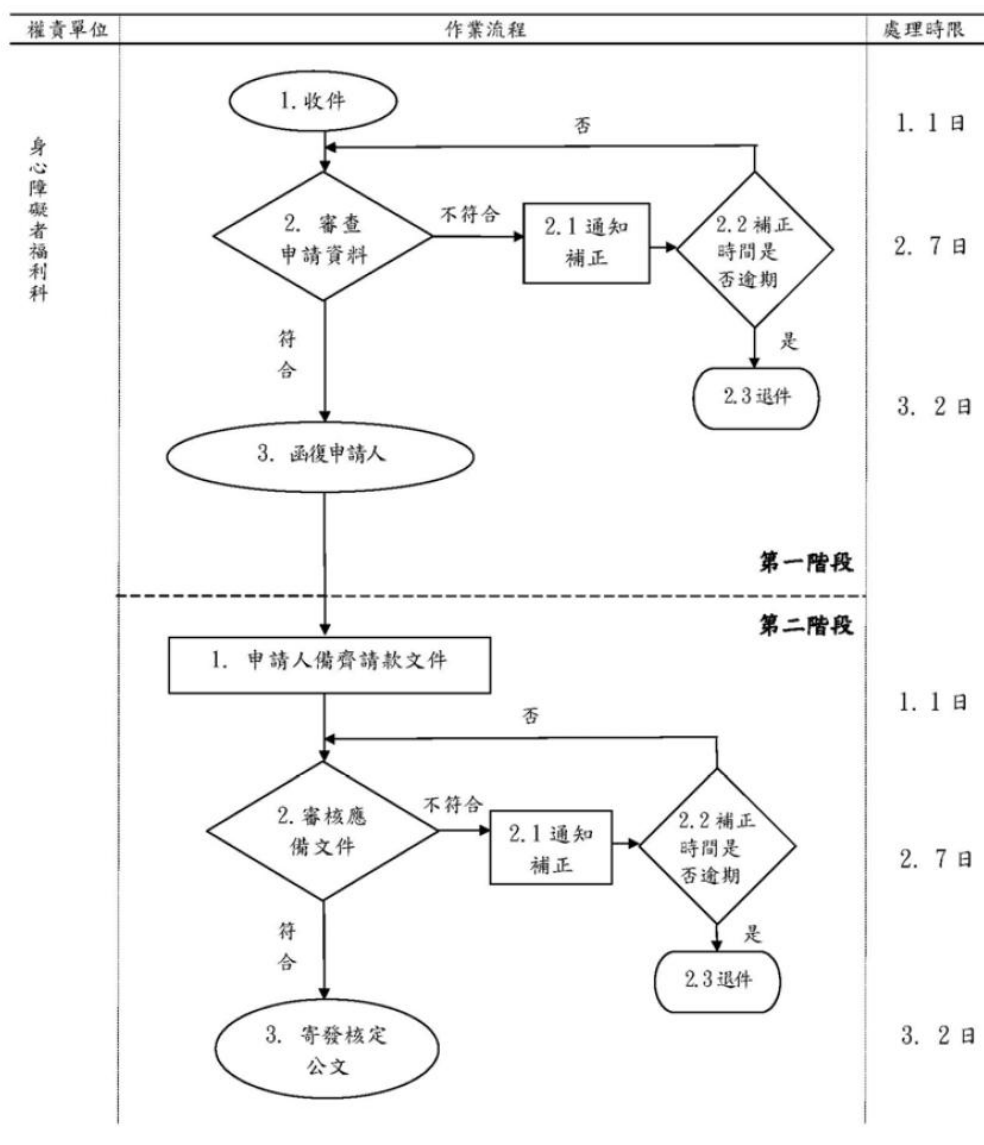
第二階段補助款申請：10 日（含假日/日曆日）

更新日期：103.02.21

社政類：案件編號 74

臺北市政府社會局

「身心障礙者人工電子耳耗材補助」作業流程圖



受理方式：親自、郵寄、委託申辦、網路申辦（非全程式）

總處理時限：第一階段資格審核：10 日（含假日/日曆日）

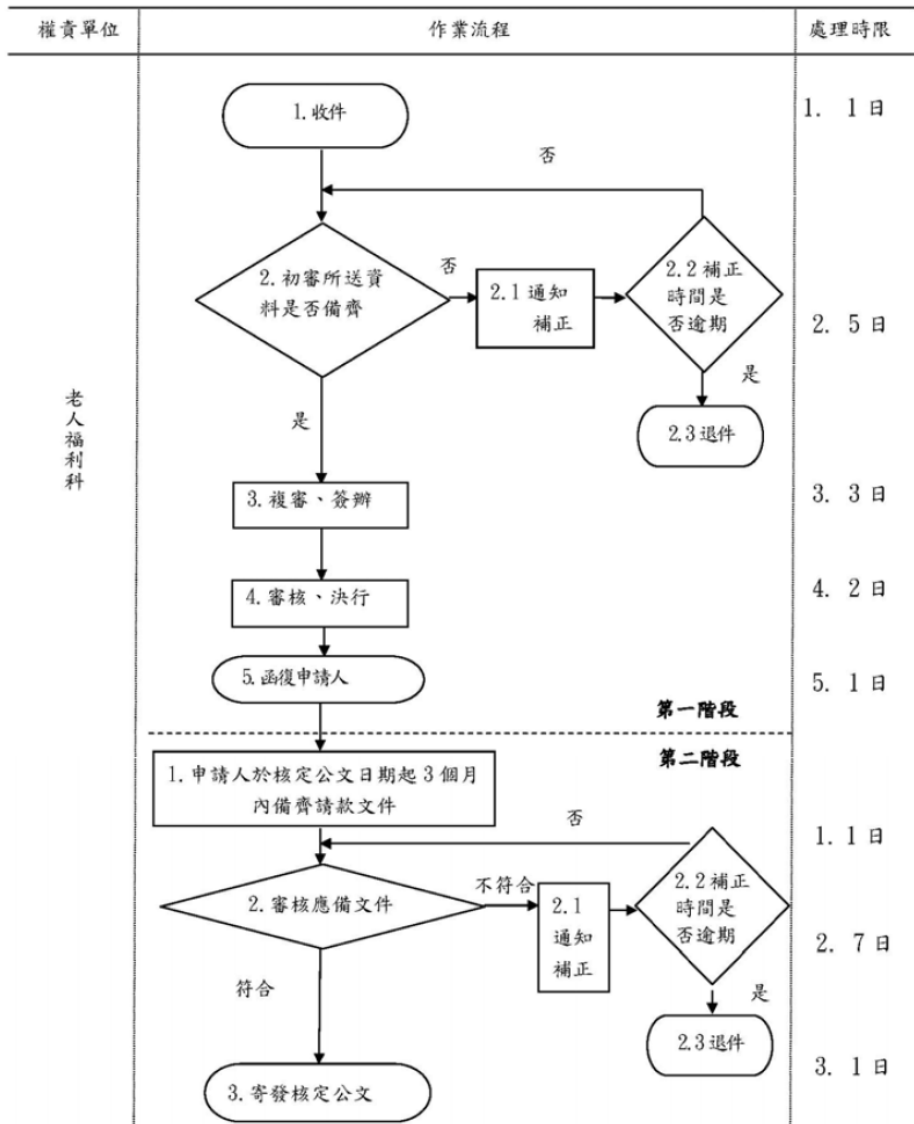
第二階段補助款申請：10 日（含假日/日曆日）

更新日期：103.2.21

社政類：案件編號 75

臺北市政府社會局

「失能者生活輔助器具及居家無障礙環境改善補助」作業流程圖



受理方式：親自、郵寄、委託申辦、網路申辦（非全程式）

第一階段資格審核：12 日（含假日/日曆日）

第二階段補助款申請：9 日（含假日/日曆日）