

補助基準表單張：輪椅座墊

一、輔具補助基準如下：（依據身心障礙者輔具費用補助辦法第二條規定）

- （一）低收入戶：本表「最高補助金額」之全額。
- （二）中低收入戶：本表「最高補助金額」之百分之七十五。
- （三）一般戶：本表「最高補助金額」之百分之五十。



二、本表之「補助項目」前加註「※」者，低收入戶、中低收入戶、一般戶均可接受「最高補助金額」之全額補助。

分類	項次	補助項目	最高補助金額 (元)	最低使用 年限	評估 人員	補助相關規定
預防壓瘡	九六	※輪椅座墊-A款(連通管型氣囊氣墊座-塑膠材質)	五,〇〇〇	二	甲	一、補助對象：應符合下列條件之一 (一) 下半身皮膚感覺或運動機能喪失，容易產生褥瘡者。 (二) 於坐姿相關壓力處已有褥瘡者。 二、評估規定：經政府設置或委託辦理之輔具服務單位輔具評估人員(含該單位特約之輔具評估人員)開立輔具評估報告書(輔具評估報告書格式編號十六)。 三、規格或功能規範：各款應分別符合下列規範 (一) 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。 (二) C款：應搭配適形泡棉底座，其凝膠覆蓋面積不得小於座墊二分之一，且凝膠厚度須大於一英吋。 (三) 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，且其凝膠厚度須大(等)於一英吋。 (四) E款：「填充式氣囊氣墊座」其高度須大於二英吋。 (五) F款：「交替充氣型座墊」應含電動空氣幫浦及交替充氣功能之氣囊組。 (六) G款：應依個別需求取模製作座墊。 四、其他規定： (一) 各款僅能擇一申請。 (二) 申請G款量製型座墊者，其輔具評估報告書中須載明「須採量製型座墊」。 (三) 應檢附輔具供應商出具保固書之影本(保固書正本由申請人留存)。保固書並應載明產品規格(含本基準所定本項輔具之規格或功能規範內容)、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、統一編號、負責人姓名、保固服務聯繫電話，除G款外，均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。申請G款量製型座墊者，保固書註明為「量身訂製型」，得免列查驗合格之登記字號。
預防壓瘡	九七	※輪椅座墊-B款(連通管型氣囊氣墊座-橡膠材質)	一〇,〇〇〇	二	甲	
預防壓瘡	九八	※輪椅座墊-C款(液態凝膠座墊)	一〇,〇〇〇	二	甲	
預防壓瘡	九九	※輪椅座墊-D款(固態凝膠座墊)	八,〇〇〇	五	甲	
預防壓瘡	一〇〇	※輪椅座墊-E款(填充式氣囊氣墊座)	八,〇〇〇	五	甲	
預防壓瘡	一〇一	※輪椅座墊-F款(交替充氣型座墊)	五,〇〇〇	三	甲	
預防壓瘡	一〇二	※輪椅座墊-G款(量製型座墊)	一〇,〇〇〇	三	甲	