

○○縣（市）特約長期照顧輔具及居家無障礙環境改善
服務申請表參考範本

單位名稱		申請日期	
負責人		統一編號	
地址			
單位電話		電子郵件	
聯絡人		聯絡人電話	
匯款帳號			
申請項目	<input type="checkbox"/> 輔具購置 <input type="checkbox"/> 輔具租賃 <input type="checkbox"/> 居家無障礙環境改善		
申請檢附文件	<input type="checkbox"/> 單位(公司)設立許可證明 1 份 <input type="checkbox"/> 行政契約書一式2份(請蓋騎縫章) <input type="checkbox"/> 商業登記證明文件、藥局開業執照、藥商許可執照或醫療器材商許可執照影本 <input type="checkbox"/> 公司負責人身分證正反面影本 1 份 <input type="checkbox"/> 存摺影本 1 份 <u>※申請特約輔具購置服務，另應檢附以下文件：</u> <input type="checkbox"/> 店面照片及室內空間證明文件(平面圖或使用權狀，或其他地方政府認可之文件) 註：門市應有獨立店面，室內空間應達6坪。 <u>※申請特約輔具租賃服務，另應檢附以下文件：</u> <input type="checkbox"/> 輔具租賃服務營運計畫書2份 <input type="checkbox"/> 輔具服務人員清冊1份(姓名、身分證字號、輔具供應人員資格訓練課程結業證明) 註：至少1名專職門市人員需取得輔具供應人員資格訓練結業證明，於中央主管機關公告前依縣市政府審核通過之租賃服務營運計畫書辦理。		