輔具申請表

姓名		身分證字號			
就讀學校		年班		入學日期 畢業日期	
戶籍地址					
通訊地址					
家長姓名		聯絡電話		行動電話	
就學情況			特教類別		
身障證明(手冊)			程度		
診斷					
個案描述	個案現況				
	生活自我照顧能力				
	環境/支持系統(含主要照顧者)				
	改善需求				
申請輔具項目	輔具類別		輔具名稱		
	評估結果		建議		
	審核結果		意見		
	提供模式		購買方式		
	核定日期		核定文號		
輔具紀錄	已有教育輔助器材使用情形：（請依照需求調整欄位）				
	項目名稱	目前使用情形			
		使用頻率		目前使用情形	
		○ 經常 ○ 偶爾 ○ 很少		○ 適用 ○ 不適用，原因：	
		○ 經常 ○ 偶爾 ○ 很少		○ 適用 ○ 不適用，原因：	
老師意見	○希望能接受專業評估，是否有其他輔具可以解決目前的問題 ○不用做任何改變，但希望能接受輔具使用指導 ○其他				
家長意見	○希望能接受專業評估，是否有其他輔具可以解決目前的問題 ○不用做任何改變，但希望能接受輔具使用指導 ○其他				
協助申請老師姓名		聯絡電話		Email	