

身心障礙證明申請表

一、個人基本資料

縣市		鄉鎮市區		照片黏貼處	
申請項目	☐ 身心障礙證明申請	☐ 1. 初次申請 ☐ 2. 異議複檢(評) ☐ 3. 屆期換證 ☐ 4. 自行申請變更(須檢附3個月內診斷證明書)			
	☐ 身心障礙手冊屆期換證	☐ 1. 重新鑑定 ☐ 2. 依原領身心障礙手冊, 重新發給鑑定報告 備註: 申請「依原領身心障礙手冊, 重新發給鑑定報告」仍須由鑑定人員進行活動參與及環境因素之鑑定			
姓名	身分證字號				
性別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	年	月	日
戶籍地址	☐ ☐ ☐ 縣鄉鎮村 市市區里 鄰路街段巷弄號樓				
居住地	☐ 同戶籍地址 ☐ ☐ ☐ 縣鄉鎮村 市市區里 鄰路街段巷弄號樓				
連絡電話	手機				
傳真	電子信箱				
教育程度	☐ 1. 不識字 ☐ 2. 小學 ☐ 3. 國中 ☐ 4. 高中(職) ☐ 5. 專科 ☐ 6. 大學 ☐ 7. 碩士(含以上)				
職業狀況	☐ 1. 農林漁牧 ☐ 2. 工礦 ☐ 3. 商 ☐ 4. 軍公教 ☐ 5. 服務業 ☐ 6. 自由業 7. 無(☐ 在學 ☐ 不在學) ☐ 8. 其他: _____				

二、監護人（聯絡人）

姓 名		出 生 日 期		年		月		日	
關 係		☐ 父子/女 ☐ 母子/女 ☐ 兄弟姊妹 ☐ 配偶 ☐ 親戚（稱謂：_____） ☐ 安置機構人員 ☐ 其他（請說明：_____）							
聯 絡 資 訊		聯 絡 電 話		聯 絡 手 機					
☐ 同申請人		居 住 地 址		縣 鄉 鎮 村		鄰 路 段		巷 號	
		市 區		里		街		弄 樓	

三、主要照顧者【☐同監護人，以下免填】

姓 名		出 生 日 期		年 月 日	
關 係		☐ 父子/女 ☐ 母子/女 ☐ 兄弟姊妹 ☐ 配偶 ☐ 親戚（稱謂： ） ☐ 其他_____			
聯 絡 資 訊	聯 絡 電 話	聯 絡 手 機			
	☐ 同申請人 居 住 地 址		縣 鄉 鎮 村 鄰 市 市 區 里 街	路 段 弄	巷 號 弄 樓

四、鑑定及需求評估環境

鑑定場所	☐ 機構（醫院）內鑑定 ☐ 機構（醫院）外鑑定（須另檢附診斷證明書）
需求評估場所	☐ 非併同辦理（ ☐ 住居所 ☐ 安置機構 ☐ 工作場所 ☐ 其他：_____） ☐ 併同辦理（醫院所在地：_____縣/市；醫院名稱：_____） 備註：選擇併同辦理鑑定方式，必須配合指定醫院的門診時間與診次，不得指定醫師
溝通方式	☐ 口語（ ☐ 國語 ☐ 閩南語 ☐ 客家話 ☐ 原住民語 ☐ 其他：_____） ☐ 筆寫 ☐ 口譯 ☐ 手譯 ☐ 其他：_____

五、福利服務申請項目

☐ 無申請需求 ☐ 有申請需求（請續勾選下列項目）	
☐ 1. 身心障礙者專用停車位識別證 ☐ 2. 身心障礙者個人照顧服務（請續就以下項目勾選）	
☐ 居家照顧（ ☐ 居家護理 ☐ 居家復健 ☐ 身體照顧及家務服務 ☐ 送餐到家） ☐ 輔具服務 ☐ 生活重建 ☐ 心理重建 ☐ 社區居住 ☐ 婚姻及生育輔導 ☐ 日間照顧服務 ☐ 住宿式照顧服務 ☐ 課後照顧 ☐ 自立生活支持服務 ☐ 行為輔導	
☐ 3. 身心障礙者家庭照顧者服務（請續就以下項目勾選）	
☐ 臨時及短期照顧 ☐ 照顧者支持 ☐ 家庭托顧 ☐ 照顧者訓練及研習	
☐ 4. 身心障礙者經濟補助（請續就以下項目勾選）	
☐ 生活補助費 ☐ 日間照顧費用補助 ☐ 住宿式照顧費用補助 ☐ 醫療費用補助 ☐ 居家照顧費用補助 ☐ 輔具費用補助 ☐ 房屋租金補助 ☐ 購屋貸款利息補貼 ☐ 購買停車位貸款利息補貼 ☐ 承租停車位補助	
以上各項身心障礙者補助與福利服務皆須經過評估及相關資格標準之審查，符合者才可以取得，本人已明瞭且願意提供審查所需要的相關文件資料。	
申請人簽章：	填表日期： 年 月 日
代理申請委託（授權）書	
委託人（即申請人）：_____【簽章】已瞭解並將申請身心障礙鑑定相關事宜，委託（授權）受委託人（身分證統一編號：_____）：_____【簽章】 代為申請，如有糾紛，概由雙方自行解決；如有虛報不實經查獲者，雙方願負相關法律責任。 備註：依據身心障礙者福利與服務需求評估及證明核發辦法第3條規定，委託他人代為申請者，應另附本委託書及受委託人之身分證明文件。	