

臺中市東勢區公所辦理身心障礙者看護補助申請應備文件一次告知單

申請人應於出院日起**三個月內**檢附下列表件，逕向戶籍地之區公所提出申請：

- ☐1. 申請表。**[公所提供]**。
- ☐2. 申請人身分證、印章。
 - ☐2.1 委託他人申請附代理人身分證及印章。
- ☐3. 身心障礙手冊或證明。
- ☐4. 醫院之主治醫師、護理人員或社工員出具之身心障礙者傷病住院看護證明書。**[公所提供]**
- ☐5. 醫院診斷書正本，必須註明『**住院期間需請專人照顧**』，如有入住隔離病房、加護病房、呼吸照護病房、呼吸照護中心者並**註明入住期間**；申請人已參加全民健康保險者，以在全民健康保險局特約醫療院所住院者，未參加者以在公立或財團法人醫療院所住院者為限。
- ☐6. 僱請專職人員照顧者，應檢附
 - ☐8.1 看護費用**發票或收據正本**。
 - ☐8.2 看護之**身分證正反面影本**（需本人簽章及與正本相符字樣）
 - ☐8.3 看護**相關結業證書、證照影本**（簽章證明與正本相符）。
 - ☐8.4 看護切結書**[公所提供]**。
- ☐9. 由十六歲以上未滿六十五歲之配偶、直系親屬或二親等旁系血親看護者，應檢附親屬關係證明文件（戶口名簿、戶籍謄本等）。
- ☐10. **申請人因故無法親自具領者，應另檢附委託書**；安置於身心障礙教、療養機構符合資格之身心障礙者，得由其機構逕向戶籍地之區公所申請辦理。
- ☐10. 申請人已死亡如繼承人有二人以上，得由其繼承人出具**共同委任切結書**，由受委任人申請具領。
- ☐11. 具領人**郵局**存摺封面影本。

※辦理本業務毋須繳交任何費用

如有疑問，惠請於上班時間（每周一到周五，早上 8 點至下午 5 點）來電洽詢，

電話：04-25872106 分機 46 張小姐，祝您順心，請慢走。