

申請流程說明



郵寄地址：244 新北市林口區文化北路一段 425 號

收件人：第三特教中心收（行動類/電腦類：楊老師、聽覺類/視覺類/溝通類：顏老師）

請確認各項文件均已完成核章及簽名，並依申請資料檢核表之順序排列後，再行掃描存為電子檔。
表件如為正反面印製，請務必完整掃描正、反兩面內容，以確保資料完整無遺。

審查申請文件下載

申請表件封包下載點 1

相關表件請至新北市特教資訊網 (<https://sec.ntpc.edu.tw/>) 支持服務處下載



申請表件下載點 2

相關表件請至新北市第三特教資源中心 (<https://sites.google.com/sec.ntpc.edu.tw/lkserc/>)



審查申請文件準備



表件一

■ 新北市教育輔助器材申請資料檢核表



表件二

■ 新北市教育輔具器材借用申請表及權益說明書



評估表件

■ 需求評估表
■ 輔具評估報告書
■ 訓練計劃書



檢附資料

例如：影片、估價單…其他。

*以上各項文件之詳細準備內容，請依「資料檢核表」中各輔具類別之說明辦理。



表件一

新北市教育輔助器材申請資料檢核表

新北市教育輔助器材申請資料檢核表 11410

1. 選擇申請項目

表件名稱 ▼

申請學校

2. 依照各類別準備評估表

□ 須檢附的申請表
— 免檢附

3. 依照各類別說明，檢附資料

4. 全部資料備齊後，確認無誤進行線上公務填報。

寄出整份申請文件

姓名	表件名稱 ▼					申請學校		
安置	<input type="checkbox"/> 普通班	<input type="checkbox"/> 資源班	<input type="checkbox"/> 特教班	<input type="checkbox"/> 其他				
類別	申請項目	借用申請表	需求評估表	評估報告書	輔具估價單	訓練計劃書	其他檢附資料	評估者
聽覺輔具	<input type="checkbox"/> 遠距麥克風系統 (如 FM 調頻、獨立型接收器)	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> A1	-	-	<input type="checkbox"/> 分耳聽力圖(裸耳及佩戴輔具)或聽能管理報告(6個月內資料) <input type="checkbox"/> 3個月內輔具保養紀錄 (首次申請者獨立型接收器) <input type="checkbox"/> 已試戴過獨立型接收器	聽巡老師
	<input type="checkbox"/> 擴視機(首次申請)	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	-	-	※請檢附 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 (一年內資料，需含視障成因、雙眼最佳矯正後視力值)	視巡老師
	<input type="checkbox"/> 擴視機(更換申請)	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> B3	-	-		
	<input type="checkbox"/> 其他:	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> B4	-	-		
行動移位與擺位輔具	<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 擺位系統:(註1) <input type="checkbox"/> 曲面適形背靠 <input type="checkbox"/> 進階型頭靠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/>	-	※請檢附兩家以上之估價單 (需有輔具規格、配件單價) ※須檢附申請輔具項目之照片與影片(方式詳見評估報告書說明) ※申請下列品項，須檢附試用照片與影片： (1)電動輪椅 (2)擺位系統：此處係指曲面適形背靠、進階型頭靠 (3)輪椅座墊 (4)步態訓練器 ※申請步態訓練器須檢附教育訓練計畫 C6-1、IEP	學校治療師及本市輔具中心治療師
	<input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 擺位系統:(註1) <input type="checkbox"/> 曲面適形背靠 <input type="checkbox"/> 進階型頭靠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/>	-		
	<input type="checkbox"/> 輪椅座墊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C3	<input type="checkbox"/>	-		
	特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 擺位椅(含桌板) <input type="checkbox"/> 升降桌	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C4	<input type="checkbox"/>	-		
	<input type="checkbox"/> 站立架	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C5	<input type="checkbox"/>	-		
	<input type="checkbox"/> 步行輔具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C6-1 步態訓練器		
	<input type="checkbox"/> 移位輔具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C7	<input type="checkbox"/>	-		
溝通輔具	<input type="checkbox"/> 溝通圖卡(A款)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/>	-	※需檢附影片：目前學生溝通方式影片，例如：使用圖卡、字卡、手語或其他輔具、軟體	
	<input type="checkbox"/> 語音溝通器(B-D款)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/>	-		
	<input type="checkbox"/> 語音溝通軟體(E款)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D2 溝通訓練計劃或紀錄	<input type="checkbox"/> 申請 E、F 款須檢附三個月以上的語言治療溝通訓練計畫或紀錄 D2	
	<input type="checkbox"/> 動態版面型語音溝通器(F款)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/>	-		
電腦輔具	<input type="checkbox"/> 特殊輸入介面	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> E1	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> 目前操作電腦影片 <input type="checkbox"/> 有擺位需求學生須檢附操作電腦系統時之擺位照片與影片 <input type="checkbox"/> 申請眼控電腦系統須檢附教育訓練計畫書 E2、IEP	甲類輔具評估人員
	<input type="checkbox"/> 眼控電腦系統	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> E2		
其他	<input type="checkbox"/> 其他:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> 學生個別化教育計畫	特教教師

*請將照片、影片檔案存放於網址，並於評估報告書中以「QR Code」提供網址。

- ☐申請資料一請檢視申請該項輔具所需資料是否齊全
- ☐完成公務填報線上申請並上傳資料

特教承辦人簽章：
連絡電話：



表件二

新北市教育輔具器材借用申請表及權益說明書

新北市教育輔具器材借用申請表及權益說明書 11307				
壹、基本資料		收件編號 (請教中心填寫)		
學生姓名	年 級	申請學校		
身分證字號	安置班別	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 在家教育		
特教類別	核定文號	<input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 其他		
近 期 學籍異動	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	年 月 日 號		
<input type="checkbox"/> 轉學或升學至本市 _____ <input type="checkbox"/> 轉學或升學至國立學校、外縣市				
貳、申請項目				
建議輔具	項目名稱	申請原因	型號	相關配件
		<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原輔具不適用		
		<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原輔具不適用		
		<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原輔具不適用		
特殊需求				
評估人員	<input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 語言治療師		姓 名	
	<input type="checkbox"/> 視巡老師 <input type="checkbox"/> 聽覺老師 <input type="checkbox"/> 聽力師		電 話	
參、申請核章				
職 稱	家長簽章	承 辦 人	主 任	校 長
簽 章	已詳閱申請權益說明 並簽名(附件一)	已詳閱申請權益說明 並簽名(附件一)		
承辦人電話				

注意事項：
1. 本表為必備資料，各欄位及申請權益說明務請詳實填寫和簽名。

1.填寫學生基本資料

2.申請輔具資訊資訊

數量、規格務必與評估
表、估價單相符

3.各單位簽章

附件一

新北市身心障礙學生教育輔助器材借用申請權益說明書

親愛的家長、特教承辦人您好：

有關本市身心障礙學生教育輔助器材是透過學校及幼兒園應定期評估學生需求，優先運用校（園）內資源提供所需教育輔具或適性教材，並列入其個別化教育計畫。現因學校及幼兒園提供教育輔具或適性教材有困難，依規定協助您向本府教育局提出申請，向您說明借用申請之權益：

一、輔具申請：

(一)依本市輔具要點規定學生可同時申請借用多項輔具，惟同一項目之教育輔具於使用年內，每一學生以核給一次為原則。

(二)因學生學習或成長等因素致原教育輔具已不符其現有需求，該項目得重新申請。

(三)遠距麥克風系統(如FM調頻、聽覺輔助器)申請以通用型之輔具為主，其使用年限至少為5年，逾使用年限且輔具無法使用始得重新提出申請。若學生有更換輔具或進行電子耳手術之規劃，須考量上述規定之限制。

二、輔具使用：

(一)教育輔具應置於學校或幼兒園供學生就學時間使用。

(二)學生於前項以外之時間(如寒暑假期間)申請使用教育輔具者，應由其法定代理人填具借據，向學校或幼兒園借用之；申請於學校以外之地點使用者，亦同。

(三)學生取得教育輔具或適性教材後，學校及幼兒園應教導其有效使用，並定期評估使用成效及維護管理情形，如學生未使用輔具，教育局可收回該輔具。

三、輔具保固與維修：

(一)各類輔具耗材為：電池、燈泡、綁帶、遠距麥克風系統(含音軌、麥克風罩、腳墊、掛繩卡箍、掛繩)為消耗品，如後續更換或損壞，需自費購置。

(二)本署各類輔具於保固期內，由廠商提供保養服務，教育輔具之定期保養及其使用人正常使用所致故障維修，由學校及幼兒園負擔所需經費。

(三)電動輪椅：輔具耗材(如電池、綁帶等)，若為本中心聯合之輔具(借據)，且聯合前未曾更換，經本中心同意後可更換一次。

(四)教育輔具使用者應善盡保管及維護之責，輔具如不當使用至損壞或遺失，需由行為人負擔維修費用或折舊賠償，遺失時，行為人應折舊賠償。

四、本說明書未載明事項，依特殊教育相關法令及本市教育輔具借用管理相關規定辦理。

新北市政府教育局

☐已了解以上權益說明 ☐已了解以上權益說明

家長簽名：_____ 特教業務承辦人簽名：_____

4.詳閱權益說明書並簽名

各輔具類別說明

聽覺類



勾選好要檢附的資料

								範例
類別	申請項目	借用申請表	需求評估表	評估報告書	輔具估價單	訓練計劃書	其他檢附資料	評估者
聽覺輔具	<input checked="" type="checkbox"/> 遠距麥克風系統 (如 FM 調頻、獨立型接收器)	<input checked="" type="checkbox"/>	—	<input checked="" type="checkbox"/> A1	—	—	<input checked="" type="checkbox"/> 分耳聽力圖(裸耳及佩戴輔具)或聽能管理報告(6個月內資料) <input checked="" type="checkbox"/> 3個月內輔具保養紀錄 (首次申請者獨立型接收器) <input type="checkbox"/> 已試戴過獨立型接收器	聽巡老師

申請文件檢附順序：

1	新北市教育輔助器材申請資料檢核表
2	新北市教育輔具器材借用申請表及權益說明書
3	聽覺輔具評估報告 A1
4	分耳聽力圖(裸耳及佩戴輔具)或聽能管理報告(6個月內資料)
5	3個月內輔具保養紀錄 <small>*新申請者：檢附自有輔具保養單</small>

備註：請注意聽力圖/保養單的型號和檢測日期。

聽覺輔具申請資格說明：

- 申請聽覺類輔具者，皆須具備達到「聽覺障礙鑑定基準」之特殊教育身分。
- 單側聽損已於 114 年 8 月 1 日 納入特殊教育法規範，惟仍須完成鑑定程序並取得資格後，方可提出申請，目前無「單側聽損」獨立類別可直接申請。
- 已送件申請聽覺障礙鑑定、但尚未取得鑑定資格者(請學校備註鑑定梯次)，可先同步提出聽覺類輔具申請，實際核定仍依鑑定結果辦理。

以下情況無法申請：

- 未達聽覺障礙鑑定基準，或距離前次申請未滿 5 年者。
※惟於年限未滿期間，若重新開立電子耳者，不受申請年限限制。
- 申請時，學生所使用之助聽器／電子耳須為「自有輔具」。如為借用中之輔具，或尚在購買流程中(即使實際配戴相同型號)，均不符合申請資格。

視 覺 類



勾選好要檢附的資料

範例

類別	申請項目	借用 申請 表	需求 評估 表	評估 報告 書	輔 具 估 價 單	訓 練 計 劃 書	其他檢附資料	評 估 者
視 覺 輔 具	<input checked="" type="checkbox"/> 擴視機(首次申請)	<input checked="" type="checkbox"/>	—	<input checked="" type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	—	—	<input checked="" type="checkbox"/> 診斷證明書 (一年內資料，需含 視障成因、雙眼最 佳矯正後視力值)	視 巡 老 師
	<input type="checkbox"/> 擴視機(更換申請)	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/> B3	—	—		
	<input type="checkbox"/> 其他:	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/> B4	—	—		

申請文件檢附順序：

1	新北市教育輔助器材申請資料檢核表
2	新北市教育輔具器材借用申請表及權益說明書
3	視覺輔具評估報告書(B1、B2、B3、B4) *(視巡老師填寫並簽名)
4	診斷證明書

行動移位與擺位輔具類



勾選好要檢附的資料

範例

類別	申請項目	借用 申請 表	需求 評估 表	評估 報告 書	輔具 估價 單	訓練 計劃書	其他檢附資料	評 估 者
行動 移位 與 擺位 輔具	<input checked="" type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 擺位系統：(註1) <input type="checkbox"/> 曲面適形背靠 <input type="checkbox"/> 進階型頭靠	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> C1	<input checked="" type="checkbox"/>		※請檢附 兩家以上 之估價單 (需有輔具規格、配件單價) ※須檢附申請 輔具項目之照片與影片 (方式詳見評估報告書說明) ※申請下列品項，須檢附 試用 照片與影片： (1)電動輪椅 (2)擺位系統：此處係指曲面適形背靠、進階型頭靠) (3)輪椅座墊 (4)步態訓練器 ※申請步態訓練器須檢附 教育訓練計畫 C6-1、IEP	學校 治療 師及 本市 輔具 中心 治療 師
	<input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 擺位系統：(註1) <input type="checkbox"/> 曲面適形背靠 <input type="checkbox"/> 進階型頭靠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 輪椅座墊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C3	<input type="checkbox"/>			
	特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 擺位椅(含桌板) <input type="checkbox"/> 升降桌	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C4	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 站立架	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C5	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 步行輔具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C6-1 步態訓練器		
	<input type="checkbox"/> 移位輔具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C7	<input type="checkbox"/>			

申請文件檢附順序：

1	新北市教育輔助器材申請資料檢核表
2	新北市教育輔具器材借用申請表及權益說明書
3	新北市教育輔助器材需求評估表
4	輔具評估報告(依申請項目提供該項評估報告書)
5	檢附申請輔具項目之照片與影片
6	兩家以上之估價單

備註：申請電動輪椅、擺位系統、輪椅坐墊及步態訓練器一定要檢附學生**試用輔具之照片跟影片**，另外申請步態訓練器須額外檢附**教育訓練計畫 C6-1、IEP**

溝 通 類



勾選好要檢附的資料

範例

類別	申請項目	借用申請表	需求評估表	評估報告書	輔具估價單	訓練計劃書	其他檢附資料	評估者
溝通輔具	<input checked="" type="checkbox"/> 溝通圖卡 (A款)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> D1	<input checked="" type="checkbox"/>	—	※需檢附影片：目前學生 <u>溝通方式</u> 影片，例如：使用圖卡、字卡、手語或其他輔具、軟體 <input type="checkbox"/> 申請 E、F 款須檢附三個月以上的語言治療溝通訓練計畫或記錄 D2	學校治療師及本市輔具中心治療師
	<input type="checkbox"/> 語音溝通器 (B-D 款)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/>	—		
	<input type="checkbox"/> 語音溝通軟體 (E 款)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D2 溝通訓練計劃或紀錄		
	<input type="checkbox"/> 動態版面型語音溝通器 (F 款)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/>			

申請文件檢附順序：

1	新北市教育輔助器材申請資料檢核表
2	新北市教育輔具器材借用申請表及權益說明書
3	新北市教育輔助器材需求評估表
4	評估報告書 D1 *(治療師填寫並簽名)
5	申請 E、F 款須檢附 <u>D2 溝通訓練計劃或紀錄</u> (非申請此款免檢附) *(治療師填寫並簽名)
6	廠商估價單(1家)
7	2個(含)以上學生溝通影片

溝通影片準備說明：

- 請提供 2 個 (含) 以上學生之溝通影片。
- 影片內容設計參考，
例如：
 - 圖卡溝通 (如：以圖卡表達需求、主動拿取或指向圖卡以表達想要的物品／活動等)
 - 溝通輔具使用 (如語音溝通器、溝通 APP 等)
- 影片需能清楚呈現學生主動溝通的操作或互動影片。