

中華民國 115 年全國身心障礙國民運動會

帕拉運動視障分級活動簡章

一、目的：

- (一) 辦理帕拉運動分級，俾利確認帕拉競賽性活動選手參賽級別與資格。
- (二) 落實分級統一基準，促進競賽公平競爭。

二、指導單位：教育部體育署。

三、主辦單位：新北市政府體育局、帕拉林匹克運動分級中心。

四、協辦單位：天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院（新北市新店區中正路 362 號）。

五、分級時間：

- (一) 第 1 場：114 年 8 月 10 日（日）上午 9 時至下午 5 時。
- (二) 第 2 場：114 年 11 月 30 日（日）上午 9 時至下午 5 時。

六、分級地點：天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院 2 樓眼科門診（新北市新店區中正路 362 號）。

七、報名方式：

- (一) 由各縣市政府彙整選手資料以紙本公文夾帶核章後紙本附件向新北市政府體育局報名。
- (二) 報名時間：即日起至 114 年 7 月 18 日（五）止（以郵戳為憑）。
- (三) 請選手填寫報名表，並實貼國民身分證正、反面影本及身心障礙證明正、反面影本於表格內（未成年或未持有身分證者，則檢附個人戶籍謄本正本）。
- (四) 視覺障礙分級「視障運動員視力鑑定表/診斷證明書」有效效期須於半年（6 個月）內，且須由【醫學中心】或【公立醫院】眼科醫師開立，並加蓋關防章影本（無蓋關防章者需另檢附相同醫院之診斷證明書），否則不予報名本次分級活動，取消本次分級資格。
- (五) 114 年 4 月 11 日前取得之視障運動員視力鑑定表/診斷證明書，其效期仍以 6 個月內為限；114 年 4 月 11 日前未取得則需以 115 全障運 LOGO 表格，未有 LOGO 將不受理。
- (六) 不符合最低參賽標準者，無法參與分級活動。
- (七) 114 年 7 月 30 日(三)下午五點公告第 1 場次及第 2 場次選手報到暨出席分級時間表。公告網址：115 年全國身心障礙國民運動會官網（<https://sport115ntpc.com/>）。
- (八) 茲依「個人資料保護法」規範，所填報名參加之個人資料，僅供作為分級相關業務用途使用。

八、分級對象：已提報「115 年全國身心障礙國民運動會肢障及視障運動員分級預報表」名單者，並安排該場次之選手。

九、分級項目：田徑、游泳、保齡球。

十、分級說明：

- (一) 本次分級活動係 115 年全國身心障礙國民運動會賽前分級活動。
- (二) 113 年及 114 年無故缺席分級者、報名分級後無繳交診斷書者，將禁止 1 年參加分級中心所舉辦之分級活動，已完成報名者不給予分級，直接取消資格。
- (三) 分級中心將依據選手所提供之視障運動員視力鑑定表/診斷證明書、醫院診斷證明資料進行確認（是否符合最低參賽標準），具備資格才可參加分級活動。
- (四) 是否符合重新分級（R：2025）者，以帕拉林匹克運動分級中心網站（<https://www.taiwanpscc.org/>）公告之 MasterList 為主。
- (五) 如持國際卡（具有效期內且狀態為 C）者，則不受理分級。
- (六) 分級採人數管制，每種類分級報名人數額滿即視為提早結束報名；每場次報名人數 30 名。
- (七) 112 年 1 月 1 日起已於不核發分級卡。

十一、報名須知：

- (一) 參與分級者須於報名時繳交「視障運動員視力鑑定表/診斷證明書」，如無法於視障運動員視力鑑定表/診斷證明書加蓋關防章者，則須另外繳交相同醫院之診斷證明書(必須蓋有關防章)。
- (二) 報名分級者須年滿 12 歲。
- (三) 分級選手須穿著合適的運動服裝，若衣著影響或妨礙分級者，將不予以分級（嚴禁穿拖鞋、裙類等）。

十二、分級當天應攜帶之資料文件：

- (一) 國民身分證、身心障礙證明、視障運動員視力鑑定表/診斷證明書、診斷證明書及視野圖正本（檢核身分使用及確認效期）。
- (二) 繳交視障運動員視力鑑定表/診斷證明書正本，須與報名分級時所提供之視障運動員視力鑑定表/診斷證明書一致(不得抽換)；未攜帶正本者視同無效報名，不給予分級。
- (三) 尚未成年或未持有身分證者，請提供個人戶籍謄本正本供檢核。
註：請事先備妥並至現場辦理報到手續。

十三、其他注意事項：

- (一) 若不克出席或需要請假，須於 3 天前（工作日計算）以 Email 轉知大

會。若未依規定時間辦理報到或無故缺席者，將禁止 1 年參加參加任何場次分級活動。

註一：事前通知及提供不克出席之證明文件者，將不限於此規定。

(二) 俾利分級進行，115 年全國身心障礙國民運動會官網將規範選手出席分級時間，選手務必配合公告時間出席。如不克出席分級者，須提供相關文件辦理請假。

(三) 參加分級者均須於當天現場填寫【視障分級申請書】及【接受分級同意書】，如不同意者則無法進行分級。

(四) 本活動將投保公共意外責任險，額度如下，

每一個人身體傷亡：新臺幣 300 萬元。

每一事故身體傷亡：新臺幣 1,500 萬元。

每一事故財物損失：新臺幣 200 萬元。

保險期間內總保險金額：新臺幣 3,400 萬元。

若有其他投保需求（如個人人身保險）建議請自行辦理。

十四、 聯絡方式：

主辦單位：新北市政府體育局

電話：(02) 2962-0462 分機 606

電子郵件信箱：AO8057@ntpc.gov.tw



新北全障運
NEW TAIPEI 2026
NATIONAL DISABLED GAMES

中華民國 115 年全國身心障礙國民運動會
帕拉運動視障分級活動報名表

姓 名		出 生 年 月 日	年 月 日
身 分 證 字 號		代 表 縣 市 別	
連 絡 電 話		分 級 項 目	
電 子 郵 件 信 箱			
國民身分證正面影本 (請實貼國民身分證正面影本)		國民身分證背面影本 (請實貼國民身分證背面影本)	
身心障礙證明正面影本 (請實貼身心障礙證明正面影本)		身心障礙證明背面影本 (請實貼身心障礙證明背面影本)	

※倘未成年或未持有身分證者，請檢附個人戶籍謄本正反面影本。

中華民國 115 年全國身心障礙國民運動會

帕拉運動視障分級活動

〇〇縣(市)檢核表

序	選手姓名	報名表	未領身分證者 戶籍謄本影本	視力 鑑定表	診斷證明書	視野圖	是否已取得 115 年代表權
1		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
3		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
5		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
6		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
7		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
8		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
9		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
11		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
12		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

縣市政府承辦人(核章)：