

- 1、自媒合使用苗栗縣輔具資源中心(□北區中心□南區中心)之二手輔具起，半年內不得再向任何單位取得此項輔具，並同意接受輔具中心進行追蹤。經查若有違反情形，得收回媒合之輔具。
- 2、同意社工進行媒合後追蹤或關懷服務。
- 3、媒合後輔具將轉為個人物品，故相關耗材及維修需求請自行處理。

二手輔具媒合項目為：

生活類	<input type="checkbox"/> 輪椅_____	<input type="checkbox"/> 拐杖類_____
	<input type="checkbox"/> 居家用照顧床_____	<input type="checkbox"/> 輪椅座墊_____
	<input type="checkbox"/> 氣墊床_____	<input type="checkbox"/> 便盆椅
	<input type="checkbox"/> 沐浴椅	<input type="checkbox"/> 其他：_____
醫療類	<input type="checkbox"/> 抽痰機	<input type="checkbox"/> 化痰機
	<input type="checkbox"/> 其他：_____	

以上須知，知曉後同意辦理媒合輔具者或其家屬請於下方簽名處簽名。

簽名：

日期：

 年 月 日

北區服務電話：037-268463

南區服務電話：037-752642

(一式兩份，一份由辦理手續者留存，一份由輔具中心留存)

- 1、自媒合使用苗栗縣輔具資源中心(□北區中心□南區中心)之二手輔具起，半年內不得再向任何單位取得此項輔具，並同意接受輔具中心進行追蹤。經查若有違反情形，得收回媒合之輔具。
- 2、同意社工進行媒合後追蹤或關懷服務。
- 3、媒合後輔具將轉為個人物品，故相關耗材及維修需求請自行處理。

二手輔具媒合項目為：

生活類	<input type="checkbox"/> 輪椅_____	<input type="checkbox"/> 拐杖類_____
	<input type="checkbox"/> 居家用照顧床_____	<input type="checkbox"/> 輪椅座墊_____
	<input type="checkbox"/> 氣墊床_____	<input type="checkbox"/> 便盆椅
	<input type="checkbox"/> 沐浴椅	<input type="checkbox"/> 其他：_____
醫療類	<input type="checkbox"/> 抽痰機	<input type="checkbox"/> 化痰機
	<input type="checkbox"/> 其他：_____	

以上須知，知曉後同意辦理媒合輔具者或其家屬請於下方簽名處簽名。

簽名：

日期：

 年 月 日

北區服務電話：037-268463

南區服務電話：037-752642

(一式兩份，一份由辦理手續者留存，一份由輔具中心留存)