|  |
| --- |
| 輔具介紹 |
| 補助項目 | 透明壓力面膜 |
| 最低使用年限 | 一年 |
| 補助對象 | 一、補助對象：因燒燙傷、皮膚損傷致顏面構造損傷之身心障礙者。須為個別化取模製作，服貼臉部曲線。第一次申請後二年內再度申請者，得免附醫師診斷證明。二年後仍有需求者，須憑三個月內開立之診斷證明始得申請 |
| 補助金額 | 低收入戶12000 |
| 中低收9000 |
| 一般戶6000 |
|  | 經整形外科或復健科等相關專科醫師出具診斷證明並於診斷證明書載明本項輔具需求 |
|  | 矽膠材質透明壓力面罩 Facial Mask-陽光壓力治療工作坊 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |