|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 輔具介紹 | | | | | | | | |
| 補助項目 | | | ※義眼 | 義鼻 | 義顎 | 義耳 | 混和義臉-  人造額/頰片 | 混和義臉-  人造眼窩 |
| 最低使用年限 | | | 五年 | 一年 | 一年 | 一年 | 一年 | 一年 |
| 補助對象 | | | 一、補助對象：顏面構造損傷及視覺障礙者。  評估規定：經整型外科、眼科、耳鼻喉科或口腔外科 | | | | | |
| 補  助  金  額 | 低收入戶 | | 10000 | 12000 | 20000 | 12000 | 10000 | 20000 |
| 中低收 | | 10000 | 9000 | 15000 | 9000 | 7500 | 15000 |
| 一般戶 | | 10000 | 6000 | 10000 | 6000 | 5000 | 10000 |
|  | | * 須為可接觸人體之矽膠或壓克力、樹脂等材質製作，且外觀須自然並模擬實體之形狀及色澤。 * 人造眼窩應包含眼球、眼瞼、睫毛、眼窩週邊組織等部位。 * 同時申請兩側補助者，其補助金額按左列基準倍數計算。 | | | | | | |
|  | | 人造眼窩 Ocular Prosthesis 義眼(假眼球) 義耳(蔡式) | | | | | | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |