

金門縣紙尿褲看護墊補助要點

中華民國 94 年 12 月 15 日府社福字第 0940062589 號函訂定

中華民國 98 年 06 月 18 日府社福字第 0980039711 號函修正

中華民國 103 年 12 月 23 日府社福字第 1030103817 號函修正

- 一、目的：為減輕本縣身心障礙者及失能老人之家庭經濟負擔，改善其生活品質，並落實社會福利政策。
- 二、補助對象：
 - (一) 領有本縣核(換)發身心障礙手冊或身心障礙證明。
 - (二) 設籍本縣失能老人，經本府社工員訪視評估符合補助條件者。
 - (三) 補助對象除合於前述基本條件外，其設籍需符合下列各款情形之一。
 1. 至申請日止連續設籍本縣滿十五年者。
 2. 曾設籍本縣且設籍時間累積滿二十年者。
出生地於本縣，或在本縣出生登記，或本要點修正實施前已核定發給有案，不受設籍年限之限制。
- 三、補助原則：紙尿褲或看護墊可擇一申請補助，或在核定每月補助片數內，兩者搭配申請補助。
- 四、申請手續及應備文件：
 - (一) 申請表(如附件一)。
 - (二) 身心障礙手冊或身心障礙證明正反面影本(無身心障礙手冊或證明之失能老人免附)。
 - (三) 醫院診斷證明需使用者。
 - (四) 個人戶籍謄本或戶口名簿影本。
- 五、補助程序：
 - (一) 經醫院診斷證明確有需要者，檢附前項應備文件，向所屬鄉(鎮)公所提出申請，鄉(鎮)公所初審通過後，層報本府辦理。
 - (二) 無身心障礙手冊或身心障礙證明之失能老人申請案，由本府派社工員訪視評估，失能評估表(如附件二)。
 - (三) 經核定補助對象，每人每月紙尿褲或看護墊合計最高補助 150 片。
 - (四) 本府依程序公開委託廠商於每月十日前逕送申請人簽收。
- 六、採購方式：依政府採購法公開委託廠商辦理。
- 七、經費來源：由本府年度相關預算項下支應。