

床邊扶手使用環境適用檢核表

● 使用者：_____ 聯絡人：_____ 連絡電話：_____

● 請量測使用者之床鋪床墊及床架高度：

(若會使用兩張床，則需提供兩張床鋪數據及照片，可詳見下列圖示)

	床墊高(公分)	床架高(公分)	是否已拍床鋪照片
使用者床鋪 1			
使用者床鋪 2			

 請協助拍攝使用者床鋪照片(拍攝範例如下圖)

拍攝角度(需包含床墊高度、床架高度及床邊空間)	床裙式床包請掀起
	
	

● 床邊扶手申請注意事項

1. 填妥數據後，連同使用者床鋪照片上傳至輔具中心官方 LINE 或輔具中心電子信箱。
2. 使用者狀態及環境是否適用，仍需與評估人員討論。
3. 床邊扶手使用環境適用檢核表務必於評估日起一週內回傳，逾期將直接影響補助申請。

● 聯繫方式

永華區 臺南輔具資源中心

701台南市東區林森路二段500號A棟2樓

Tel : (06)209-8938

Fax : (06)209-8939



官方LINE ID:
@ump1267u



官方 email :
tnatrc@gmail.com