

內政部老宅延壽計畫 4 至 6 樓公寓 修繕需求申請表

基本資料	申請人 <small>(公寓大廈管理委員會、管理負責人或共同代表人)</small>	聯絡電話	手機： 市話：
	通訊地址 □□□-□□□ 市 區 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓		
	申請範圍 □□□-□□□ 市 區 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 ~ 樓，共 戶		
是否需要服務團隊調閱文件	<input type="checkbox"/> 需要，申請人同意委託臺中市政府所委託服務團隊調閱(請填寫附件 1) <input type="checkbox"/> 不需要，由申請人自行提供 <ul style="list-style-type: none"> 1. 第三類建物登記謄本 2. 建物測量成果圖 3. 使用分區證明(若無，可出具土地登記標示部謄本) 4. 合法房屋證明或使用執照之存根、竣工圖 		
申請補助項目	內政部	建築物結構安全性能評估(擇 1 勾選) <input type="checkbox"/> 耐震能力初步評估 <input type="checkbox"/> 耐震能力詳細評估 <input type="checkbox"/> 已自行完成耐震初(詳)評估	<input type="checkbox"/> 增設昇降設備(電梯) <input type="checkbox"/> 樓梯間修繕 <input type="checkbox"/> 公共管線修繕更新工程 <input type="checkbox"/> 老舊招牌、違規物或違建拆除工程 <input type="checkbox"/> 建築物立面修繕(如：外牆磁磚剝落之修繕) <input type="checkbox"/> 屋頂防水及隔熱工程 <input type="checkbox"/> 外掛式空調及外部管線之安全改善工程 <input type="checkbox"/> 增設或改善無障礙設施
	經濟部 (依需要勾選)	<input type="checkbox"/> 家戶設置屋頂太陽光電加速計畫補助(請填寫附件 3)	
申請人(代表人)簽名或蓋章：		受理單位收件章： 中華民國 年 月 日	

※申請共用部分(公共空間)修繕補助者，請填寫附件 2「選定代表人同意書」

※請注意個人資料保護法，避免個資外洩。

※調閱資料所需之規費，依規費法規定由申請人自行負擔，規費一經繳納，概不退還。

申請資格檢核(由服務團隊填寫)

檢核項目	檢核內容	檢核結果
是否為合法建築物	<input type="checkbox"/> 使用執照：_____字_____號 <input type="checkbox"/> 合法房屋證明：__年__月__日_____字第_____號函核發	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
申請人資格	<input type="checkbox"/> 全體區分所有權人同意推派代表人 <input type="checkbox"/> 公寓大廈管理委員會或管理負責人 (需檢附相關證明文件)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
屋齡	建築物完工日期：__年__月__日 <input type="checkbox"/> 30 年以上 <input type="checkbox"/> 未達 30 年	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
建築物樓層	合法建築物樓層數為 <input type="checkbox"/> 4 樓、 <input type="checkbox"/> 5 樓、 <input type="checkbox"/> 6 樓	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
住宅使用比率	<input type="checkbox"/> 住宅使用之樓地板面積應達總樓地板面積 1/2 以上 <input type="checkbox"/> 住宅使用之戶數應達全體戶數 1/2 以上 (依使用執照登載面積計算；無法出具使用執照者，得以建物登記謄本資料計算)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
申請範圍 設籍之戶籍 成員要件(至少擇 1)	申請範圍內設籍之戶籍成員，至少 1 人符合下列要件： <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第 2 級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
結構安全 性能評估情形	<input type="checkbox"/> 已完成耐震能力初步評估 <input type="checkbox"/> 已完成耐震能力詳細評估	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
以上申請要件各欄已由臺中市政府所委託服務團隊填列並確認是否符合申請要件 <input type="checkbox"/> 符合(請委託專業團隊研擬修繕補助計畫，提出申請) <input type="checkbox"/> 不符合(請儘速依規定補正)		
檢核人員_____，中華民國____年____月____日		

※本表僅作為修繕需求登記、諮詢輔導及初步資格檢核使用，非屬正式補助申請文件；
 實際補助資格及補助金額，仍以地方政府審查核准結果及核發之補助核准函為準。

基本資料	申請人 1			聯絡電話	手機： 市話：
	地址	_____市(縣)_____區(鄉/鎮/市)_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓			
申請補助項目	內政部	建築物 專有部分 (室內)修繕	居家安全及無 障礙設施設備 修繕(可複選)	<input type="checkbox"/> 扶手更新或加裝 <input type="checkbox"/> 高低差改善 <input type="checkbox"/> 門扇改善 <input type="checkbox"/> 地面防滑及防墜設施	設籍之戶籍成員如符合以下條件，可加碼補助：(至少擇 1) <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第 2 級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格
		★如申請本項補助，需求申請表內至少勾選共用部分(公共空間) 3 項	管線修繕更新(可複選)	<input type="checkbox"/> 給排水管線 <input type="checkbox"/> 電氣管線 <input type="checkbox"/> 燃氣管線	
			必要室內裝修	<input type="checkbox"/> 配合前 2 項所需之必要室內裝修	
衛生福利部	<input type="checkbox"/> 符合長照需要等級第 2 級以上者，申請長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助(請填寫附件 4)				
申請人簽名或蓋章：					
中 華 民 國 年 月 日					

基本資料	申請人 2			聯絡電話	手機： 市話：
	地址	_____市(縣)_____區(鄉/鎮/市)_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓			
申請補助項目	內政部	建築物 專有部分 (室內)修繕	居家安全及無 障礙設施設備 修繕(可複選)	<input type="checkbox"/> 扶手更新或加裝 <input type="checkbox"/> 高低差改善 <input type="checkbox"/> 門扇改善 <input type="checkbox"/> 地面防滑及防墜設施	設籍之戶籍成員如符合以下條件，可加碼補助：(至少擇 1) <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第 2 級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格
		★如申請本項補助，需求申請表內至少勾選共用部分(公共空間) 3 項	管線修繕更新(可複選)	<input type="checkbox"/> 給排水管線 <input type="checkbox"/> 電氣管線 <input type="checkbox"/> 燃氣管線	
			必要室內裝修	<input type="checkbox"/> 配合前 2 項所需之必要室內裝修	
衛生福利部	<input type="checkbox"/> 符合長照需要等級第 2 級以上者，申請長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助(請填寫附件 4)				
申請人簽名或蓋章：					
中 華 民 國 年 月 日					

基本資料	申請人 3				聯絡電話	手機： 市話：
	地址	_____市(縣)_____區(鄉/鎮/市)_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓				
申請補助項目	內政部	建築物 專有部分 (室內)修繕	居家安全及無 障礙設施設備 修繕(可複選)	<input type="checkbox"/> 扶手更新或加裝 <input type="checkbox"/> 高低差改善 <input type="checkbox"/> 門扇改善 <input type="checkbox"/> 地面防滑及防墜設施	設籍之戶籍成員如符合以下條件，可加碼補助：(至少擇1) <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第 2 級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格	
		★如申請本項補助，需求申請表內至少勾選共用部分(公共空間) 3 項	管線修繕更新(可複選)	<input type="checkbox"/> 給排水管線 <input type="checkbox"/> 電氣管線 <input type="checkbox"/> 燃氣管線		
			必要室內裝修	<input type="checkbox"/> 配合前 2 項所需之必要室內裝修		
衛生福利部	<input type="checkbox"/> 符合長照需要等級第 2 級以上者，申請長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助(請填寫附件 4)					
申請人簽名或蓋章： <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>						

基本資料	申請人 4				聯絡電話	手機： 市話：
	地址	_____市(縣)_____區(鄉/鎮/市)_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓				
申請補助項目	內政部	建築物 專有部分 (室內)修繕	居家安全及無 障礙設施設備 修繕(可複選)	<input type="checkbox"/> 扶手更新或加裝 <input type="checkbox"/> 高低差改善 <input type="checkbox"/> 門扇改善 <input type="checkbox"/> 地面防滑及防墜設施	設籍之戶籍成員如符合以下條件，可加碼補助：(至少擇1) <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第 2 級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格	
		★如申請本項補助，需求申請表內至少勾選共用部分(公共空間) 3 項	管線修繕更新(可複選)	<input type="checkbox"/> 給排水管線 <input type="checkbox"/> 電氣管線 <input type="checkbox"/> 燃氣管線		
			必要室內裝修	<input type="checkbox"/> 配合前 2 項所需之必要室內裝修		
衛生福利部	<input type="checkbox"/> 符合長照需要等級第 2 級以上者，申請長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助(請填寫附件 4)					
申請人簽名或蓋章： <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>						

基本資料	申請人 5				聯絡電話	手機： 市話：
	地址	_____市(縣)_____區(鄉/鎮/市)_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓				
申請補助項目	內政部	建築物 專有部分 (室內)修繕	居家安全及無 障礙設施設備 修繕(可複選)	<input type="checkbox"/> 扶手更新或加裝 <input type="checkbox"/> 高低差改善 <input type="checkbox"/> 門扇改善 <input type="checkbox"/> 地面防滑及防墜設施	設籍之戶籍成員如符合以下條件，可加碼補助：(至少擇1) <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第 2 級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格	
		★如申請本項補助，需求申請表內至少勾選共用部分(公共空間) 3 項	管線修繕更新(可複選)	<input type="checkbox"/> 給排水管線 <input type="checkbox"/> 電氣管線 <input type="checkbox"/> 燃氣管線		
			必要室內裝修	<input type="checkbox"/> 配合前 2 項所需之必要室內裝修		
衛生福利部	<input type="checkbox"/> 符合長照需要等級第 2 級以上者，申請長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助(請填寫附件 4)					
申請人簽名或蓋章： <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>						

基本資料	申請人 6				聯絡電話	手機： 市話：
	地址	_____市(縣)_____區(鄉/鎮/市)_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓				
申請補助項目	內政部	建築物 專有部分 (室內)修繕	居家安全及無 障礙設施設備 修繕(可複選)	<input type="checkbox"/> 扶手更新或加裝 <input type="checkbox"/> 高低差改善 <input type="checkbox"/> 門扇改善 <input type="checkbox"/> 地面防滑及防墜設施	設籍之戶籍成員如符合以下條件，可加碼補助：(至少擇1) <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第 2 級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格	
		★如申請本項補助，需求申請表內至少勾選共用部分(公共空間) 3 項	管線修繕更新(可複選)	<input type="checkbox"/> 給排水管線 <input type="checkbox"/> 電氣管線 <input type="checkbox"/> 燃氣管線		
			必要室內裝修	<input type="checkbox"/> 配合前 2 項所需之必要室內裝修		
衛生福利部	<input type="checkbox"/> 符合長照需要等級第 2 級以上者，申請長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助(請填寫附件 4)					
申請人簽名或蓋章： <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>						

基本資料	申請人 7			聯絡電話	手機： 市話：
	地址	_____市(縣)_____區(鄉/鎮/市)_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓			
申請補助項目	內政部	建築物 專有部分 (室內)修繕	居家安全及無 障礙設施設備 修繕(可複選)	<input type="checkbox"/> 扶手更新或加裝 <input type="checkbox"/> 高低差改善 <input type="checkbox"/> 門扇改善 <input type="checkbox"/> 地面防滑及防墜設施	設籍之戶籍成員如符合以下條件，可加碼補助：(至少擇1) <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第 2 級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格
		★如申請本項補助，需求申請表內至少勾選共用部分(公共空間) 3 項	管線修繕更新(可複選)	<input type="checkbox"/> 給排水管線 <input type="checkbox"/> 電氣管線 <input type="checkbox"/> 燃氣管線	
			必要室內裝修	<input type="checkbox"/> 配合前 2 項所需之必要室內裝修	
衛生福利部	<input type="checkbox"/> 符合長照需要等級第 2 級以上者，申請長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助(請填寫附件 4)				
申請人簽名或蓋章：					
中 華 民 國 年 月 日					

基本資料	申請人 8			聯絡電話	手機： 市話：
	地址	_____市(縣)_____區(鄉/鎮/市)_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓			
申請補助項目	內政部	建築物 專有部分 (室內)修繕	居家安全及無 障礙設施設備 修繕(可複選)	<input type="checkbox"/> 扶手更新或加裝 <input type="checkbox"/> 高低差改善 <input type="checkbox"/> 門扇改善 <input type="checkbox"/> 地面防滑及防墜設施	設籍之戶籍成員如符合以下條件，可加碼補助：(至少擇1) <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第 2 級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格
		★如申請本項補助，需求申請表內至少勾選共用部分(公共空間) 3 項	管線修繕更新(可複選)	<input type="checkbox"/> 給排水管線 <input type="checkbox"/> 電氣管線 <input type="checkbox"/> 燃氣管線	
			必要室內裝修	<input type="checkbox"/> 配合前 2 項所需之必要室內裝修	
衛生福利部	<input type="checkbox"/> 符合長照需要等級第 2 級以上者，申請長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助(請填寫附件 4)				
申請人簽名或蓋章：					
中 華 民 國 年 月 日					

【附件 1】申請老宅延壽計畫調閱文件委託書

申請人同意委託 臺中市政府所委託服務團隊調閱下列項目：

1. 第三類建物登記謄本
2. 建物測量成果圖
3. 使用分區證明(或土地登記標示部謄本)
4. 合法房屋證明或使用執照之存根、竣工圖

此致

臺中市政府

申請人：

(簽名或蓋章)

身分證字號：

聯絡電話：

備註：服務團隊係供諮詢與協助，申請圖說僅供內政部老宅延壽補助計畫申請業務之用，不得供他人使用及做非委託之行為。調閱資料所需之規費，依規費法規定由申請人自行負擔，規費一經繳納，概不退還。

【附件2】申請內政部老宅延壽計畫 選定代表人同意書

茲同意委託 _____(為代表人)，代表 _____ 市(縣) _____ 區(鄉/鎮/市)
 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 之公寓提出「內政部老宅延壽計
 畫」修繕需求申請相關事宜，特立委託書。

編號	所有權人	門牌	簽名或蓋章
申請人 1		_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓	
申請人 2		_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓	
申請人 3		_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓	
申請人 4		_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓	
申請人 5		_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓	
申請人 6		_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓	
申請人 7		_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓	
申請人 8		_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓	
		(自行延伸)	
合計	共 _____ 人	共 _____ 人(同意人請於名冊上簽名及蓋章)	

※ 請依「建物登記第三類謄本」對施工範圍內建築物所有權人造冊。

※ 代表人應具有建築物所有權人身分。

※ 代表人為公寓大廈管理委員會、管理負責人需檢附「區分所有權人會議紀錄」。

【附件 3】家戶屋頂光電設置可行性自評表

申請人資訊		
姓名		
聯絡電話		
地址	_____ 縣/市 _____ 市/鄉/鎮/區 _____ 村/里 _____ 鄰 _____ 路/街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓	
地號	_____ 縣/市 _____ 市/鄉/鎮/區 _____ 段 _____ - _____ 號	
預期商業模式	<input type="checkbox"/> 自籌款自建 <input type="checkbox"/> 出租屋頂給業者裝設	
檢查內容	評估結果	說明
建物合法性	<input type="checkbox"/> 合法	應依再生能源發電設備設置管理辦法第 7 條檢附【建物使用說明文件】，如建築執照、使用執照與建物登記謄本等。
	<input type="checkbox"/> 違法	應依再生能源發電設備設置管理辦法第 8 條檢附【替代文件】，如主管機關同意函、相關技師簽證等。
屋頂產權	<input type="checkbox"/> 單獨持有	未來租戶申請光電時，須提供所有權人同意書。
	<input type="checkbox"/> 共同持有	<input type="checkbox"/> 已設立管委會：未來租戶申請光電時，須提供規約或區權人同意證明文件。 <input type="checkbox"/> 無設立管委會：未來租戶申請光電時，須提供建物共有人過半數同意文件。
頂層違建	<input type="checkbox"/> 無	—

	<input type="checkbox"/> 有(可設置型式如圖示)	<p style="text-align: center;">【違章建築屋頂增設太陽能板參考圖例】</p> <p style="text-align: center;"> 類型 A & B 類型 C 類型 D 太陽能板 太陽能板 太陽能板 太陽能板 違章建築 違章建築 違章建築 違章建築 4.5公尺 4.5公尺 4.5公尺 結構分立型 結構共構型 直接鋪設型 </p>
--	--------------------------------------	--

建物頂層面積	可用空間約_____平方公尺(約_____坪)
--------	-------------------------

家戶屋頂補助資格
 (網址:<https://law.moea.gov.tw/LawContent.aspx?id=GL001812>)

基本要件評估 (兩者均須符合)	<input type="checkbox"/> 私人建築 <input type="checkbox"/> 面積 1,000 平方公尺以下(約 302.5 坪)
--------------------	--

預期獎勵態樣 (擇一適用)	<input type="checkbox"/> 新設光電：自 114 年 1 月 1 日起，於屋頂新設光電並依法取得設備登記文件者，其獎勵金額為 3,000 元/瓦（上限 30 萬）
	<input type="checkbox"/> 汰舊換新：自 114 年 1 月 1 日起，屋頂既有光電全數汰換改採高效率模組並依法取得備查文件者，其獎勵金額為 3,000 元/瓦（上限 30 萬）
	<input type="checkbox"/> 自發自用：自 114 年 1 月 1 日起，如新設光電或汰舊換新模組，係將光電作為自發自用且增設自動切換開關(ATS)者，其獎勵金額提升為 20,000 元/瓦（上限 200 萬）

註 1：「經濟部補助直轄市及縣(市)政府辦理家戶屋頂設置太陽光電加速計畫審查作業要點」，部分縣市 115 年補助審查有特殊規定，仍應向縣市政府查詢確認。(如台南市限制自然人申請或農業設施不補助，應向縣市政府查詢確認)

註 2：建物頂層面積於計算時應除空調設備、煙囪、植栽等不可使用空間，以利如實評估光電可設置容量(1 瓦約需 5 平方公尺(約 1.5 坪))

註 3：本表單為設置可行性初評表，不代表最終可設置光電或得申請獎勵。

【附件 4】長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助申請表

一、需要長照服務者基本資料			
姓名		身分證字號	
出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他
長照需要等級 (CMS)	<input type="checkbox"/> 已取得長照需要等級：_____級 <input type="checkbox"/> 未取得長照需要等級 <input type="checkbox"/> 不確定		
居住地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里_____鄰 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓		
戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里_____鄰 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓		
其他資訊	原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	領有身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	失智症確診	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
二、申請人基本資料			
姓名		與需要長照服務者關係	
聯絡電話		手機號碼	
電子郵件			
申請人簽名或蓋章：			
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			

【申請說明】

1. 補助對象：經地方政府長期照顧管理中心評估長照需要等級2級(含)以上，且符合65歲以上老人、55歲以上原住民、失智症、領有身心障礙證明，或評估期間符合衛生福利部中央健康保險署公告之急性後期整合照護計畫之收案對象。
2. 申請項目：
 - (1)居家無障礙環境改善包括在家中安裝扶手、將出入口門檻移除或降低等；輔具包括拐杖、助行器、便盆椅、手動輪椅、居家用照顧床、電動輪椅租賃、電動代步車租賃、爬梯機租賃等。
 - (2)除拐杖、助行器、便盆椅等簡易輔具僅需核定外，其餘輔具及居家無障礙環境改善均須先經由甲類輔具評估人員評估合適之補助項目，並經核定後，始得補助。
3. 部分負擔：依長照身分別第一類(長照低收入戶)免部分負擔、第二類(長照中低收入)

入戶)10%、第三類(長照一般戶)30%。

4. 注意事項：

- (1)請於核定後再購置、租賃或修繕，未經核定先行購置、租賃或修繕者，不予補助。
- (2)申請輔具及居家無障礙環境改善補助，相同項目需逾使用年限方可再次申請。
- (3)詳細申請項目、補助額度、部分負擔及其他規定，詳見長期照顧服務申請及給付辦法，以及長照專區網站輔具與居家無障礙環境改善宣導資訊(<https://gov.tw/nyf>)。

