**新北市政府發展遲緩兒童療育補助申請書 113年1月修訂**

申請日期： 年 月 日 □首次申請 □非首次申請 （本申請書共2頁請自行影印使用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **兒****童****資****料** | 姓名 |  | 身分證統一編號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生日期 | 民國 年 月 日 ( □緩讀 ) | 原住民身分 | □是 □否 |
| 資格文件 | □身心障礙證明(手冊)□綜合評估報告書□診斷證明書 | 擇一檢附 | 經濟身分 | □一般戶或中低收入戶□低收入戶 | 領取身心障礙者日間照顧及住宿式照顧補助：□有□無(如有，則不可申領本補助) |
| 戶籍地址 | 新北市　 　　區　　　　 路(街)　 段　 巷　 弄 　 號　 樓 |
| 通訊地址 | □同戶籍地址□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****請****人****資****料** | 姓名 |  | 身分證統一編號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 與兒童關係 | □父 □母□機構□主要照顧者(關係\_\_\_\_\_\_\_\_)□寄養家庭父母親□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 聯絡電話 | (日) (行) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 國籍：□本國□外籍\_\_\_\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_\_\_\_是否領有身心障礙證明(手冊)：□有 □無 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **申****請****補****助****資****料** | 月份 | 次數 | 申請金額 | 療育單位名稱(請確實填寫)：1.2.療育項目：□職能治療□物理治療□語言治療□心理治療□其他 (可複選) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 療育費 | 交通費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **小計** | **共 次** | **共 元** | **共 元** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 郵局存摺局帳號 | **局號：**  **帳號：** 戶名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身分別: □同申請人□兒童□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身分證統一編號: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\*如戶名非申請人或兒童，請務必填寫) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **本人已詳讀本表內容，同意代為查調戶籍資料，且據實提供各項資料及文件，並確認兒童未領有新北市「身心障礙者日間照顧及住宿式照顧補助」、未使用本府社會局提供之「社區療育服務之定點療育及到宅療育」等不得與本補助重複領取之費用或服務。**
2. **本補助同一月份僅受理申請1次，如須申請兩間以上療育單位，同月份之補助費用須合併申請，已申請過之月份不論補助費用是否已達上限，均不再受理第2次申請。**

 申請人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **審核****結果** | (由社會局承辦人填寫）□核定（＿月～＿月），計新臺幣 元□不予核定，原因： |  社會局承辦人核章 |  |  |  |  |  |  |  |  |

第1頁（共2頁）

申請案編碼:090904；公告期限:9天 (民)社兒托04-(民)表一-2/1

|  |  |
| --- | --- |
| **申****請****應****備****文****件** | □1.申請書。□2.郵局存簿封面影本（本年首次申請、帳戶變更時須檢附，非首次申請如資料無異動可免附）。□3.療育單據：(1)申請「療育費」，須檢附療育單位所開立之繳費收據正本，收據上須註明療育日期、療育項目及金額。(2)申請「交通費」，須檢附本府提供之療育紀錄單或療育單位所提供之治療紀錄單、紀錄卡，表單上須註明療育日期、療育項目，並須加蓋療育單位戳章或療育人員職名章，未註記者本府將予以退件補正。□4.評估鑑定醫院開具有效期間之發展遲緩診斷證明書或綜合報告書影本（領有身心障礙證明/手冊，或前次已檢附過有效期間之資格文件者皆可免附）。□5.其他文件(無則免附)：(1)暫緩入學通知書影本。(2)寄養家庭或安置寄養機構，須檢附本府委託安置之相關證明文件。(3)委託他人代辦或領取補助者，須檢附發展遲緩兒童療育補助委託書。 |
| **申****請****期****限** | **療育月份** | **申請期間** | **療育月份** | **申請期間** |
| 1月 | 2月1日～4月30日前 | 7月 | 8月1日～10月31日前 |
| 2月 | 3月1日～5月31日前 | 8月 | 9月1日～11月30日前 |
| 3月 | 4月1日～6月30日前 | 9月 | 10月1日～12月31日前 |
| 4月 | 5月1日～7月31日前 | 10月 | 11月1日～隔年1月31日前 |
| 5月 | 6月1日～8月31日前 | 11月 | 12月1日～隔年2月28日前 |
| 6月 | 7月1日～9月30日前 | 12月 | 隔年1月1日～3月31日前 |
| **補****助****內****容****摘****要** | 1. 補助對象：設籍本市，且未達就學年齡或緩讀之身心障礙、發展遲緩或疑似發展遲緩兒童。
2. 補助項目：
	1. 療育訓練費：至本府規定之單位接受健保不給付或全額自費之療育費用。
	2. 交通補助費：至本府規定之單位接受健保給付之療育，每次補助新臺幣200元。
	3. 本補助不包含診察、門診、評估、掛號、藥品等相關費用。
3. 補助基準：療育費與交通費合併計算，每人每月最高補助金額為新臺幣4,000元整；低收入戶及經本府安置於寄養家庭或安置教養機構之兒童每人每月最高補助金額為新臺幣6,000元整（同一天於同一處進行2次療育項目，以1次計）。
4. 本補助須於治療當月次月起3個月內提出申請，以郵戳為憑，線上申請之申請期限比照紙本辦理，逾期不受理。
5. 如有未盡事宜，以公告實施計畫為主。
 |
| **申請****方式** | 以掛號方式寄送至：220242新北市板橋區中山路1段161號25樓 新北市政府社會局收 |
| **洽詢****電話** | 療育補助相關問題：(02)2960-3456分機3652、3662、3867兒發FBQRcord-1其他各項早期療育服務：(02)2955-0885新北市政府兒童健康發展中心 |
| 本補助相關表單可至本府社會局網站【<http://www.sw.ntpc.gov.tw/> 福利專區－兒童健康發展/早期療育－發展遲緩兒童療育補助(早療交通費或療育費)】下載使用。 |

第2頁（共2頁）

申請案編碼:090904；公告期限:9天 (民)社兒托04-(民)表一-2/2