（附表三）

_____(鄉、鎮、市)公所　　年　身心障礙癱瘓者消耗性用品補助　總清查名冊

編號	申請人	身分證字號	電話	村里	福利類別	申請項目	應備文件	公所初審	縣府複審	備註/不符原因/轉案/疑義情況
						□紙尿褲（片型） □成人：□S □M □L □XL □XXL □小孩：□S □M □L □XL □XXL □紙尿褲（穿脫式） □成人： □M □L □XL □XXL □小孩： □M □L □XL □XXL □看護墊 □紙尿片	□戶籍謄本 □財稅資料 □診斷證明書 □其他佐證資料			