新竹縣政府委託財團法人伊甸社會福利基金會新竹分事務所辦理

附件一

112適用

新竹縣輔具資源中心

**適配服務結果回覆**

**個案姓名： 身份證字號：**

**已由新竹縣輔具資源中心進行適配服務，適配結果如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 項目 | 購買日期 | 適配服務類別 |
| 1 | □輪椅-客製型  □輔具附加功能達3項以上  □電動輪椅  □電動代步車  □其他 |  | □無須調整  □指導  □設定  □調整 |
| 2 | □輪椅-客製型  □輔具附加功能達3項以上  □電動輪椅  □電動代步車  □其他 |  | □無須調整  □指導  □設定  □調整 |
| 3 | □輪椅-客製型  □輔具附加功能達3項以上  □電動輪椅  □電動代步車  □其他 |  | □無須調整  □指導  □設定  □調整 |
| 4 | □輪椅-客製型  □輔具附加功能達3項以上  □電動輪椅  □電動代步車  □其他 |  | □無須調整  □指導  □設定  □調整 |

**適配人員： 適配日期： 年 月 日**

**個案簽章： 代理人簽章：**