

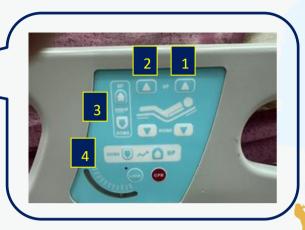


## 輔具體驗展示資料卡

|           | 居家用照顧床+附加功能床板靠背段及腿段獨               |         |       |                       |       |      | _  |     |  |
|-----------|------------------------------------|---------|-------|-----------------------|-------|------|--|-----|--|
| 補助項目      | 立抬升功能(電動調整)+床板高度調整功能(電             |         |       |                       |       |      | The state of the s |     |  |
|           | 動調整)                               |         |       |                       |       |      | 0.00   |     |  |
| +* = + >= | □政府補助購置:                           |         |       |                       |       |      |  |     |  |
| 輔具來源      |                                    |         |       |                       |       | 0    |  |     |  |
| 補助最低      |                                    |         |       |                       |       |      |  |     |  |
|           |                                    |         | 5年    |                       |       |      | 9  |     |  |
| 使用年限      |                                    |         |       |                       |       |      |  |     |  |
| 身份        | 長照                                 |         |       | 身障                    |       |      | 職災   | 榮民  |  |
| 經濟別       | 低收                                 | 中低收     | 一般戶   | 低收                    | 中低收   | 一般戶  | 認定   | 輔具  |  |
| 購置        |                                    | 1       |       |                       |       |      | 1000   |     |  |
| 補助金額      | 18000                              | 16200   | 12600 | 18000                 | 13500 | 9000 | 10000  |     |  |
| 租賃        | 1700/                              | 1530/   | 1190/ | 不適用                   |       |      | 37   |     |  |
| 補助金額      | 月                                  | 月       | 月     |                       |       |      |  |     |  |
| 補助對象      | 長照等約                               | 級第 2 級( | 含 )以上 |                       |       |      |  | 不適用 |  |
|           | 者,且符合下列情形之一:                       |         |       | 肢體功能受限而翻身或坐起功<br>能困難者 |       |      | 請洽詢  | 4   |  |
|           | 1.65 歲以上老人                         |         |       |                       |       |      | 新竹縣  |     |  |
|           | 2.領有身心障礙證明者                        |         |       |                       |       |      | 勞工處  |     |  |
|           | 3.55-64 歲原住民                       |         |       |                       |       |      | フリ <u>エ 196</u> 8  |     |  |
|           | 4.50 歲以上失智症者                       |         |       |                       |       |      |  |     |  |
|           | 1. 限居家使用者申請                        |         |       |                       |       |      |  |     |  |
| 注意事項      | 2. 床擺放至適當位置後,需先將四顆煞車輪鎖定,避免轉移位滑動造成危 |         |       |                       |       |      |  |     |  |
|           | 險。                                 |         |       |                       |       |      |  |     |  |

## 輔具使用說明





使用前請先將床體下方四顆煞車輪鎖定,避免滑動造成危險。

## 護欄使用說明

上升:先將護欄往外拉再向上抬起即可固定。 下降:拉動將護欄往下並往內推動即可收起。

## 控制器使用說明

- 1 背部及頭部抬升/下降
- 🗾 腿部抬升/下降
- 3 床面上升/下降
- **4** 頭背部及腿部連動上升/下降

注意:身體無力或無法維持坐姿者建議坐起時先按 2 再按 1 避免向前滑動