

「小腦萎縮症家庭生活救助基金」簡介

會員您好 協會設有「小腦萎縮症病友協會照護補助辦法」，以下將簡述說明各項補助內容，讓各位能快速瞭解；欲提出申請者，請填妥隨信附上之申請表，寄回各區辦公室，若有疑問請洽北、中、南三區社工

北區(02)2314-7035；中區(04)2311-5472；南區(07)225-0372

申請應檢附：(1)申請人戶籍謄本或者戶口名簿影印本(2)身心障礙手冊影本(3)全戶(含直系血親)薪資所得證明(如為中低(低)收入戶，請附上中低(低)收入戶證明)(4)申請人身份證影本 (5)依申請項目提供支出收據影本(長照自付額、機構補助、看護補助、篩檢補助、維生器材購買補助、輔具購買補助)			備註
生活救助	項目	內容	申資格與標準
	生活救助	生活救助，主要補助項目包括：1.生活急難救助；2.住院看護費用；3.其他有關病患生活扶助之各項費用：如住院慰問、喪葬補助、本人或子女基因篩檢補助等；4.租屋補助(補助經濟弱勢及低、中低收入戶家庭，比照政府機關補助標準，但領有政府租屋津貼者不予補助)。	本會會員，因左方相關因素導致生活陷入突然困境之中低收、低收入戶資格或一般戶且為經濟弱勢家庭（經生活救助基金管理小組評估）。
安養補助	項目	內容	申資格與標準
	機構安置補助	補助安養機構之費用，補貼中低收入戶或經濟弱勢家庭的安置差額。針對病友能在地安置，熟悉的環境及家人距離較方便探訪。	本會病友會員，具中低收入戶資格或一般戶且為經濟弱勢家庭（經生活救助基金管理小組評估）。
	外籍看護補助	案主習慣居家環境且因主要照顧者無法外出工作或家庭有2名小腦萎縮病友患者，造成家庭經濟或照顧壓力，故補助外籍看護使家屬安心。	1、本會重度以上病友會員（依身障手冊為標準），具低（中低）收入戶或經濟弱勢家庭（經生活救助基金管理小組評估）。 2、針對家人需照顧病友而無法外出工作造成經濟壓力者。 3、家中同時擁有2名以上同時發病之小腦萎縮病友，其中一名為重度者。
			助均只能擇一補助。 左列之各項補助除「復健補助」及「預防篩檢」，其他補

	長照自付額補助	提升及補足家屬照顧品質與降低主要照顧者壓力，並提供需長照服務之家庭時數不足需自費部分支出協助。	1、本會病友會員，需經長照中心評估後符合資格。 2、長照中心核定時數使用後，需求時數不足者。 3、經本會社工評估後仍須延續服務以提升病友生活品質者。	
復建補助	項目	內容		申請資格與標準
	維生器材補助	1、氧氣製造機、抽痰機、電動型拍痰機皆每人限一次補助。 2、如有未列之維生器材，如經醫師評估為維生器材者，則斟酌補助。 3、上述列舉補助，需扣除政府補助後仍有自付額者，一般戶補助 30%費用，低（中低）收入戶及經濟弱勢家庭（經生活救助基金管理小組評估）由協會適度補助。		本會病友會員，需經醫師評估證明有其需求者，經本會社工評估後確定為維生或輔助必須者。
	輔具購買補助	1、特製（電動）輪椅（新置或修改）、壓力墊、電動床（病床）、電動代步車，皆每人限一次補助。 2、上述列舉補助，需扣除政府補助後仍有自付額者，一般戶補助 30%費用，低（中低）收入戶及經濟弱勢家庭（經生活救助基金管理小組評估）由協會適度補助。		
	醫療耗材補助 （居家安置者）	1、A 款醫療耗材每人每年補助 5000 元，限案主已尿造瘻、鼻胃管。 2、B 款醫療耗材每人每年補助 10,000 元，限案主已氣切、胃造口者。		需檢附政府核定補助公文影本、購買輔具收據憑證影本
			提供案主照片乙張	
篩檢補助	項目	內容		申請資格與標準
	超音波指引下羊水或羊膜穿刺+小腦萎縮檢驗	申請人之家庭經濟狀況適度補助金額，預計檢驗共新台幣 8,000 元，依實際使用狀況實報實銷，並提供單據核銷。		會員直系血親卑親屬產前篩檢。
	胚胎著床前基因診斷（PGD）	帶因之會員體外受孕篩檢（PGD）以兩次為限，每次補助 3 萬元，並提供單據核銷。		帶因會員孕前篩檢。
德水園補	項目	內容	申請資料與標準	
	台中德水園企鵝之家（安置補助）	病友入住時免費，其餘的雜支費用，由協會補助。	本會病友會員（限中、重度障礙），具中低收入戶或經濟弱勢家庭（經生活救助基金管理小組評估），需入籍台中。	