目　錄

- 花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用補助實施計畫說明……2

I. 花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表填寫範例……8

II. 花蓮縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表【表一】…… 10

III. 花蓮縣政府發展遲緩兒童早期療育費用交通補助記錄表【表二】……15

IV. 花蓮縣早期療育費用補助療育紀錄及收據憑證黏貼單【表三】…… 20

- 花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用補助實施計畫…… 21
- 花蓮縣發展遲緩兒童早期療育資源表…… 24

親愛的家長：

提醒您，您今年申請療育補助的申請人**【同郵局戶名帳號】**為

_____，每季申請儘量不要換申請人，**如需要更改，請重新檢附新申請人的郵局存簿封面**，感謝您。

如有任何問題請洽受理單位，聯絡方式如下：

※早療協會—花蓮縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心

地址：973 花蓮縣吉安鄉中正路二段 107 巷 36 號

電話：03-8523355#23

傳真：03-8522185

請家長繳交申請資料前，務必自行確認資料內容是否無誤、缺件，診斷證明或綜合報告書或身障手冊效期是否已逾期，本會不負通知之責。

花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用補助實施計畫說明

主 辦　單 位：花蓮縣政府（社會處）

受理申請單位：臺灣兒童發展早期療育協會

（**花蓮縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心**）

地　　址：花蓮縣吉安鄉仁和村中正路二段 107 巷 36 號

電　　話：03-8523355#23

傳　　真：03-8522185

壹、緣由：

由於花蓮地區地形狹長，提供發展遲緩兒童療育服務之療育機構或醫療院所往往集中於花蓮市、玉里鎮等，家長花費了許多的時間與精力帶著孩子來回奔波進行療育治療，為減輕家庭在療育交通上長期的經濟負擔，花蓮縣政府（社會處）於九十三年三月起開始辦理「花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用補助實施計畫」，提供了療育費用及交通費用的補助，除了能減輕家庭經濟負擔問題外，家長更能著力於孩子的療育治療上，讓孩子能透過適當的療育服務模式掌握到最佳的療效期，使其障礙程度降至最低。

貳、實施期間：中華民國 112 年 1 月 1 日起至 112 年 12 月 31 日止。

參、補助對象：

※發展遲緩兒童係指認知發展、生理發展、語言及溝通發展、心理社會發展、生活自理技能等方面有異常或可預期會有發展異常之情形者，而需要接受早療服務者。

※備註：單純構音異常者，無法申請早期療育交通及療育費用補助。

※設籍花蓮縣且為花蓮縣兒童發展通報轉介中心之個案，並符合下列條件之一者：

1. 未達國小就學年齡之疑似發展遲緩、發展遲緩或身心障礙兒童，持有經衛生福利部國民健康署輔導設置發展遲緩聯合評估中心或花蓮縣政府認可之醫院開具之綜合報告書（有效期間依報告書有效期限認定之）或發展遲緩診斷證明書（**有效期間以一年**認定之）之兒童。
2. 領有身心障礙證明之學齡前兒童，且未領身心障礙托育養護補助者。
3. 已達就學年齡之兒童，經花蓮縣特殊教育學生鑑定及就學輔導委員會同意暫緩入學之發展遲緩或身心障礙兒童（需檢附緩讀證明）。
4. 持有國民健康署委託之新生兒聽力確診鑑定醫院開立輕度以上聽力損傷診斷證明書，診斷證明書有效期間自開立日起算一年內有效。

肆、補助費用標準：

一、**療育補助**：至花蓮縣政府立案之公、私立早期療育機構、身心障礙福利機構、衛生福利部國民健康署或本府認可之早期療育特約醫療單位（包括小兒神經科、小兒遺傳科、兒童心智科、兒童精神科、兒童復健科等），或至外縣市經本府同意之立案機構或單位接受療育機構者【非健保給付項目或全額自費者】，可申請療育訓練費用。

(一)療育項目：經政府立案提供發展遲緩兒童早期療育服務機構、社團、幼教機構、醫療單位之療育項目如下：

1.認知學習　2.物理治療　3.職能治療
4.語言治療　5.行為治療　6.音樂治療
7.藝術治療　8.心理遊戲治療　9.人際互動治療
10.騎乘性治療　11.其它

(二)療育費用補助方式：

	低收入戶	非低收入戶
補助費用	每人每次最高補助 500 元	每人每次最高補助 300 元
申請方式	實報實銷	實報實銷

二、**交通補助**：至花蓮縣政府立案之公、私立早期療育機構、身心障礙福利機構、行政院衛生署或本府認可之早期療育特約醫療單位（包括小兒神經科、小兒遺傳科、兒童心智科、兒童精神科、兒童復健科等），或至外縣市經本府同意之立案機構或單位接受療育機構者，可申請交通補助費用。

三、**注意事項**：

1.**療育費與交通費兩項補助可同時申請補助**，屬低收入戶者，每名每月最高補助新台幣**伍仟元**；非低收入戶者，每名每月最高補助新台幣**參仟元**。本補助與身心障礙者托育養護費用補助不得重複領取。

2.交通費補助資格說明：

(1) 同一天在同一間醫療院所進行不同療育項目，僅能計算一次交通補助。

(2) 同一天在不同醫療院所進行之療育項目不可為同一項目，若為同一療育項

目，則僅能計算一次交通補助。

(3) 同一天分別在不同醫療院所進行不同項目之療育，則可同時申請交通補助。

3. **繳交申請資料時請確認所有必備證明資料完整，記錄表、療育紀錄及收據憑證黏貼單【表二、表三】中所有資料及核章須完整，若不完整或缺章，恕無法申請補助。**

四、 交通費用補助標準：

區域	縣內部分						縣外部分
	第一類		第二類		第三類		
類別	低收入戶	非低收入戶	低收入戶	非低收入戶	低收入戶	非低收入戶	不分
補助費用	每人每次最高補助 **$200 元**	每人每次最高補助 **$150 元**	每人每次最高補助 **$300 元**	每人每次最高補助 **$250 元**	每人每次最高補助 **$400 元**	每人每次最高補助 **$350 元**	每人每次最高補助 **$300 元**
補助次數	每人每月補助以 **8 次** 為限						
最高補助金額	$1,600 元	$1,200 元	$2,400 元	$2,000 元	$3,200 元	$2,800 元	$2,400 元
申請方式	以交通補助記錄表申請						

醫療院所 所在地 類　別		花蓮市	吉安鄉	壽豐鄉	玉里鎮	新城鄉
第一類	低收入戶： 每月最高補助 1,600 元。 非低收入戶： 每月最高補助 1,200 元	花蓮市－花蓮市	吉安鄉-吉安鄉	壽豐鄉-壽豐鄉	玉里鎮－玉里鎮	新城鄉-新城鄉
		新城鄉－花蓮市	花蓮市-吉安鄉	吉安鄉-壽豐鄉	瑞穗鄉－玉里鎮	秀林鄉-新城鄉
		吉安鄉－花蓮市	新城鄉-吉安鄉	鳳林鎮-壽豐鄉	富里鄉－玉里鎮	花蓮市-新城鄉
			壽豐鄉-吉安鄉		卓溪鄉－玉里鎮	吉安鄉-新城鄉
第二類	低收入戶： 每月最高補助 2,400 元。 非低收入戶： 每月最高補助 2,000 元	秀林鄉－花蓮市	秀林鄉-吉安鄉	花蓮市-壽豐鄉	鳳林鎮－玉里鎮	壽豐鄉-新城鄉
		壽豐鄉－花蓮市	鳳林鎮-吉安鄉	秀林鄉-壽豐鄉	萬榮鄉－玉里鎮	鳳林鎮-新城鄉
		鳳林鎮－花蓮市	萬榮鄉-吉安鄉	新城鄉-壽豐鄉	光復鄉－玉里鎮	萬榮鄉－新城鄉
		萬榮鄉－花蓮市	光復鄉-吉安鄉	萬榮鄉-壽豐鄉		光復鄉-新城鄉
		光復鄉－花蓮市	豐濱鄉-吉安鄉	光復鄉-壽豐鄉		豐濱鄉-新城鄉
		豐濱鄉- 花蓮市		瑞穗鄉-壽豐鄉		
				豐濱鄉-壽豐鄉		
第三類	低收入戶： 每月最高補助 3,200 元。 非低收入戶： 每月最高補助 2,800 元	瑞穗鄉－花蓮市	瑞穗鄉-吉安鄉	卓溪鎮-壽豐鄉	秀林鄉－玉里鎮	瑞穗鄉-新城鄉
		卓溪鄉－花蓮市	卓溪鎮-吉安鄉	玉里鎮-壽豐鄉	新城鄉－玉里鎮	卓溪鄉-新城鄉
		玉里鎮－花蓮市	玉里鎮-吉安鄉	富里鄉-壽豐鄉	花蓮市－玉里鎮	玉里鎮-新城鄉
		富里鄉－花蓮市	富里鄉-吉安鄉		吉安鄉－玉里鎮	富里鄉-新城鄉
					壽豐鄉－玉里鎮	
					豐濱鄉－玉里鎮	
縣外	每月最高補助 2,400 元	本縣-外縣				

五、申請方式及程序：

（一）申請人：由兒童之父母、監護人或其他實際照顧兒童之人，檢具下列文件提出申請。

（二）應附文件：

1. 申請表【表一】
2. 交通紀錄表【表二】
3. 療育補助記錄及收據憑證黏貼單【表三】

※應附文件之【表三】，為至本府同意之立案機構接受**非健保給付項目或全額自費者**，得申請療育訓練費用。

※註明療育日期及項目，負責療育人員應於交通補助卡【表二】、療育紀錄表【表三】核章，並須加蓋療育單位戳記，方為有效證明。

※療育單位若無療育單位戳記可供蓋章，請家長於門診時間請主治醫師在交通補助表【表二】、療育紀錄表【表三】任一處蓋職章，作為療育單位戳記。

※請注意報告書封面之複評月份是否已超過每季申請之月份，若超過請於該季重新檢附證明。

----------**以下資料為每年度第一次申請時附上即可**----------

4. **全戶戶籍謄本或戶口名簿正本或影本，若申請人未領有本國籍之身分證者，請檢附居留証影本**，影本需加註『與正本相符』。

   ※申請人與兒童不同戶籍，需分別檢附兩人之戶籍謄本或戶口名簿。

5. **申請人郵局存摺封面影本**。
6. **有效期限內之發展遲緩診斷證明書正本或影本**，影本需加註『與正本相符』〔小兒神經科、小兒遺傳科、兒童心智科、兒童精神科、兒童復健科、耳鼻喉科醫生開立之診斷證明書，一年內有效〕、或**身心障礙證明正反面影本、或經衛生福利部國民健康署輔導設置聯合評估中心或本府認可之醫院開具之綜合報告書影本**（需檢附整本完整頁數綜合報告書內容資料）。
7. **低收入戶證明正本或影本**，影本需加註『與正本相符』
8. **緩讀證明公文影本**（達就學年齡但未入小學者）

9.**兒童安置於寄養家庭，請檢附寄養契約書影本**。

10.**兒童安置於機構者，請檢附安置公文影本**。

11.若申請人**非兒童之直系親屬**，請向審查單位索取「**非兒童郵局帳戶申請切結書**」。

（三）申請時間：

112 年療補申請期間	申請期限
112 年 01～03 月	112 年 04 月 05 日前
112 年 04～06 月	112 年 07 月 05 日前
112 年 07～09 月	112 年 10 月 05 日前
112 年 10～12 月 14 日	112 年 12 月 15 日前
112 年 12 月 15 日～12 月 31 日	113 年 01 月 05 日前

（四）**每 3 個月為一申請單位**，申請文件一經受理，概不退還，已獲補助者不得對同一月份再提出申請；若為郵寄送件者，依郵戳日期為依據，逾期將不予補助，如遇假日，得順延一日。

※惟當年度第四季分二次申請，第一次申請期間(10 月 1 日至 12 月 14 日有做療育者)需在 12 月 15 日前繳交申請文件;第二次申請期間（12 月 15 日至 12 月 31 日)，需在隔年 1 月 5 日前繳交申請文件。

（五）受理申請單位：花蓮縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心。

地址：花蓮縣吉安鄉仁和村中正路二段 107 巷 36 號

電話：03-8523355#23

（六）撥款方式：由上開初審受理單位進行資格初審暨造冊作業，於每季終了後次月 12 日前送交本府予以複審，經審核無誤後，於收件該月 30（31）日前匯入申請人指定之郵局帳戶中，初審完成送府及撥款日如遇假日得順延 1 日。

（七）申請原因因故消失時，申請人或服務機構應通知本府停止補助，若未通報者，一經查證屬實，本府得追回溢領之補助費。

範例 花蓮縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表【表一】

申請月份： 1 月~3 月　　本次申請流水號：第 1 季　　號

【請務必完整填寫以下資料】　　■本年首次申請 □非首次申請

兒童	姓名	身分證字號										出生日期
	王小明	U	1	2	3	4	5	6	7	8	9	110.01.01
	身分資料	經濟：☑低收入戶　□一般戶或中低收入戶										
		類別：☑發展遲緩證明或診斷證明　□身心障礙證明										
	【請確實勾選】	身分：□一般子女　☑原住民子女　□外籍配偶子女　□大陸配偶子女										
	戶籍地址	花蓮縣吉安鄉中正路二段 107 巷 36 號										
申請人〔同郵局存摺本〕	姓名	身分證字號										連絡電話
	王大明	U	1	1	1	2	2	2	3	3	3	0912-345678
	關係	□兒童本人 ☑父母 □祖父母 □監護人 □寄養父母□其他：_____										
	通訊地址	☑同上										
應備文件	申請表單	1.☑申請表【本表】 2.☑交通補助記錄表【表二】 3.□療育補助記錄及收據憑證黏貼單【表三】										
	審查附件	**以下資料除遲緩證明文件有時效性外，其他均為每年度第一次申請時附上即可** 4.☑戶籍謄本正本/影本或戶口名簿影本或居留證影本 ※若申請人與個案不同戶籍，則需分別檢附 5.☑申請人郵局存摺封面影本 6.☑診斷證明/綜合報告書/身心障礙證明正反面影本，有效期限為_____年_____月										
	其他附件	7.□低收入戶證明正本/影本 8.□緩讀證明公文影本 9.□寄養契約書影本/安置機構公文影本										

類別: □第一類 □第二類 □第三類 □縣外　　**審 核 結 果**　　〔由審核人員填寫〕

核定金額	月份	交通費	療育費	合計
	月			
	月			
	月			
	本季申請交通費:_____元，療育費:_____元，合計金額:_____元			

審核單位	初審單位		複審單位		
	社工	督導	承辦人員	科長	處長



送件前請再次確認

- 每年第一次申請需檢附相關證明文件(詳見表一應備文件說明)。
- 交通補助記錄表(表二)蓋章需齊全，應註明<u>療育日期</u>、<u>療育項目</u>、<u>療育單位及療育人員蓋章</u>，四項缺一不可喔!
- 低收入戶身份影響核定金額，若中途取得低收身份請再檢附證明!
- 請家長務必將第一次檢附之診斷證明書/身心障礙證明/綜合報告書之**有效期限註明在手冊封面**，於每次申請前**留意是否到期**，並於該次申請時檢附新的診斷證明。

  例:小草在第一季檢附之報告書複評月份為 9 月，故在申請 10、11、12 月時，需再重新檢附新的報告書或診斷證明書。



花蓮縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表【表一】

申請月份：　年　月~　月　　本次申請流水號：第　季　號

【請務必完整填寫以下資料】　　□本年首次申請 □非首次申請

兒童	姓名	身分證字號	出生日期
	身分資料	經濟：□低收入戶　□一般戶或中低收入戶	
		類別：□發展遲緩證明或診斷證明　□身心障礙證明	
	【請確實勾選】	身分：□一般子女 □原住民子女 □外籍配偶子女 □大陸配偶子女	
	戶籍地址		
申請人〔同郵局存摺本〕	姓名	身分證字號	連絡電話
	關係	□兒童本人 □父母 □祖父母 □監護人 □寄養父母□其他：_____	
	通訊地址	□同上	
應備文件	申請表單	1.□申請表【本表】 2.□交通補助記錄表【表二】 3.□療育補助記錄及收據憑證黏貼單【表三】	
	審查附件	**以下資料除遲緩證明文件有時效性外，其他均為每年度第一次申請時附上即可** 4.□戶籍謄本正本/影本或戶口名簿影本或居留證影本 ※若申請人與個案不同戶籍，則需分別檢附 5.□申請人郵局存摺封面影本 6.□診斷證明/綜合報告書/身心障礙證明正反面影本，有效期限為_____年_____月	
	其他附件	7.□低收入戶證明正本/影本 8.□緩讀證明公文影本 9.□寄養契約書影本/安置機構公文影本	

類別: □**第一類** □**第二類** □**第三類** □**縣外**　　**審 核 結 果**　　〔由審核人員填寫〕

	月份	交通費	療育費	合計
核定金額	月			
	月			
	月			
	本季申請交通費:_____**元，療育費:**_____**元，合計金額:**_____**元**			

	初審單位		複審單位		
審核單位	社工	督導	承辦人員	科長	處長

花蓮縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表【表一】

申請月份：　　年　　月~　　月　　本次申請流水號：第　　季　　號

【請務必完整填寫以下資料】　　□本年首次申請　□非首次申請

兒童	姓名	身分證字號	出生日期
	身分資料	經濟：□低收入戶　□一般戶或中低收入戶	
		類別：□發展遲緩證明或診斷證明　□身心障礙證明	
	【請確實勾選】	身分：□一般子女　□原住民子女　□外籍配偶子女　□大陸配偶子女	
	戶籍地址		
申請人〔同郵局存摺本〕	姓名	身分證字號	連絡電話
	關係	□兒童本人 □父母 □祖父母 □監護人 □寄養父母□其他：_____	
	通訊地址	□同上	
應備文件	申請表單	1.□申請表【本表】 2.□交通補助記錄表【表二】 3.□療育補助記錄及收據憑證黏貼單【表三】	
	審查附件	**以下資料除遲緩證明文件有時效性外，其他均為每年度第一次申請時附上即可** 4.□戶籍謄本正本/影本或戶口名簿影本或居留證影本 ※若申請人與個案不同戶籍，則需分別檢附 5.□申請人郵局存摺封面影本 6.□診斷證明/綜合報告書/身心障礙證明正反面影本，有效期限為_____年_____月	
	其他附件	7.□低收入戶證明正本/影本 8.□緩讀證明公文影本 9.□寄養契約書影本/安置機構公文影本	

類別: □**第一類** □**第二類** □**第三類**　□**縣外**　　**審 核 結 果**　〔**由審核人員填寫**〕

	月份	交通費	療育費	合計
核定金額	月			
	月			
	月			
	本季申請交通費:_____**元，療育費:**_____**元，合計金額:**_____**元**			

審核單位	初審單位		複審單位		
	社工	督導	承辦人員	科長	處長

花蓮縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表【表一】

申請月份：　　年　　月~　　月　　本次申請流水號：第　　季　　號

【請務必完整填寫以下資料】　　□本年首次申請　□非首次申請

兒童	姓名	身分證字號	出生日期
	身分資料	經濟：□低收入戶　□一般戶或中低收入戶	
		類別：□發展遲緩證明或診斷證明　□身心障礙證明	
	【請確實勾選】	身分：□一般子女　□原住民子女　□外籍配偶子女　□大陸配偶子女	
	戶籍地址		
申請人〔同郵局存摺本〕	姓名	身分證字號	連絡電話
	關係	□兒童本人 □父母 □祖父母 □監護人 □寄養父母□其他：_____	
	通訊地址	□同上	
應備文件	申請表單	1.□申請表【本表】 2.□交通補助記錄表【表二】 3.□療育補助記錄及收據憑證黏貼單【表三】	
	審查附件	**以下資料除遲緩證明文件有時效性外，其他均為每年度第一次申請時附上即可** 4.□戶籍謄本正本/影本或戶口名簿影本或居留證影本 ※若申請人與個案不同戶籍，則需分別檢附 5.□申請人郵局存摺封面影本 6.□診斷證明/綜合報告書/身心障礙證明正反面影本，有效期限為_____年_____月	
	其他附件	7.□低收入戶證明正本/影本 8.□緩讀證明公文影本 9.□寄養契約書影本/安置機構公文影本	

類別: □**第一類** □**第二類** □**第三類**　□**縣外**　　**審 核 結 果**　　〔**由審核人員填寫**〕

	月份	交通費	療育費	合計
核定金額	月			
	月			
	月			
	本季申請交通費:_____**元，療育費:**_____**元，合計金額:**_____**元**			

審核單位	初審單位		複審單位		
	社工	督導	承辦人員	科長	處長

花蓮縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表【表一】

申請月份：　　年　　月~　　月　　本次申請流水號：第　　季　　號

【請務必完整填寫以下資料】　　□本年首次申請　□非首次申請

兒童	姓名	身分證字號	出生日期
	身分資料	經濟：□低收入戶　□一般戶或中低收入戶	
		類別：□發展遲緩證明或診斷證明　□身心障礙證明	
	【請確實勾選】	身分：□一般子女　□原住民子女　□外籍配偶子女　□大陸配偶子女	
	戶籍地址		
申請人〔同郵局存摺本〕	姓名	身分證字號	連絡電話
	關係	□兒童本人 □父母 □祖父母 □監護人 □寄養父母□其他：_____	
	通訊地址	□同上	
應備文件	申請表單	1.□申請表【本表】 2.□交通補助記錄表【表二】 3.□療育補助記錄及收據憑證黏貼單【表三】	
	審查附件	**以下資料除遲緩證明文件有時效性外，其他均為每年度第一次申請時附上即可** 4.□戶籍謄本正本/影本或戶口名簿影本或居留證影本 ※若申請人與個案不同戶籍，則需分別檢附 5.□申請人郵局存摺封面影本 6.□診斷證明/綜合報告書/身心障礙證明正反面影本，有效期限為_____年_____月	
	其他附件	7.□低收入戶證明正本/影本 8.□緩讀證明公文影本 9.□寄養契約書影本/安置機構公文影本	

類別: □**第一類** □**第二類** □**第三類**　□**縣外**　　**審 核 結 果**　〔由審核人員填寫〕

	月份	交通費	療育費	合計
核定金額	月			
	月			
	月			
	本季申請交通費:_____**元，療育費:**_____**元，合計金額:**_____**元**			

審核單位	初審單位		複審單位		
	社工	督導	承辦人員	科長	處長

花蓮縣政府發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表【表一】

申請月份：　　年　　月~　　月　　本次申請流水號：第　　季　　號

【請務必完整填寫以下資料】　　□本年首次申請　□非首次申請

兒童	姓名	身分證字號	出生日期
	身分資料	經濟：□低收入戶　□一般戶或中低收入戶	
		類別：□發展遲緩證明或診斷證明　□身心障礙證明	
	【請確實勾選】	身分：□一般子女　□原住民子女　□外籍配偶子女　□大陸配偶子女	
	戶籍地址		
申請人〔同郵局存摺本〕	姓名	身分證字號	連絡電話
	關係	□兒童本人 □父母 □祖父母 □監護人 □寄養父母□其他：_____	
	通訊地址	□同上	
應備文件	申請表單	1.□申請表【本表】 2.□交通補助記錄表【表二】 3.□療育補助記錄及收據憑證黏貼單【表三】	
	審查附件	**以下資料除遲緩證明文件有時效性外，其他均為每年度第一次申請時附上即可** 4.□戶籍謄本正本/影本或戶口名簿影本或居留證影本 ※若申請人與個案不同戶籍，則需分別檢附 5.□申請人郵局存摺封面影本 6.□診斷證明/綜合報告書/身心障礙證明正反面影本，有效期限為_____年_____月	
	其他附件	7.□低收入戶證明正本/影本 8.□緩讀證明公文影本 9.□寄養契約書影本/安置機構公文影本	

類別: □第一類 □第二類 □第三類 □縣外　　**審 核 結 果**　　〔由審核人員填寫〕

	月份	交通費	療育費	合計
核定金額	月			
	月			
	月			
	本季申請交通費:_____元，療育費:_____元，合計金額:_____元			

	初審單位		複審單位		
審核單位	社工	督導	承辦人員	科長	處長

花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用交通補助記錄表【表二】

兒童姓名： **【~本表務必請療育人員核章，並蓋上療育單位戳記~】**

_____年_____月

療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元

療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：

_____年_____月

療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元

療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：

_____年_____月

療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元

療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：

花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用交通補助記錄表【表二】

兒童姓名： **【~本表務必請療育人員核章，並蓋上療育單位戳記~】**

_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：

花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用交通補助記錄表【表二】

兒童姓名： **【~本表務必請療育人員核章，並蓋上療育單位戳記~】**

_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：

花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用交通補助記錄表【表二】

兒童姓名： **【~本表務必請療育人員核章，並蓋上療育單位戳記~】**

_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：

花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用交通補助記錄表【表二】

兒童姓名： **【~本表務必請療育人員核章，並蓋上療育單位戳記~】**

_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
_____年_____月 療育次數_____次 _____元(單價) 總計金額_____元			
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：
療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：	療育日期 療育項目： 療育單位： 療育人員蓋章：

花蓮縣早期療育費用補助療育紀錄及收據憑證黏貼單【表三】

_____年 _____月(請按月份，每月填一張)

兒童姓名：_____

【本表**粗框**處請依次由療育人員代為填寫，並**請執行療育人員務必蓋職章及療育單位戳記**】

次數	療育日期	療育單位名稱	執行療育人員簽章	療育項目	療育自費金額	申請補助金額
1	月 日					
2	月 日					
3	月 日					
4	月 日					
5	月 日					
6	月 日					

收 據 黏 貼 處

＊若不敷使用，請自行影印

花蓮縣發展遲緩兒童早期療育費用補助實施計畫

中華民國 99 年 12 月 24 日府社婦字第 0990209368 號第 1 次修正
中華民國 100 年 12 月 06 日 SC1000006624 號第 2 次修正
中華民國 100 年 12 月 09 日 SC1000006907 號第 3 次修正
中華民國 101 年 12 月 05 日 SC1010007267 號第 4 次修正
中華民國 103 年 01 月 27 日 SC1030000749 號第 5 次修正
中華民國 104 年 02 月 04 日 SC1030000899 號第 6 次修正
中華民國 110 年 11 月 21 日 SC1100008017 號第 7 次修正

壹、依　　據：

一、「兒童及少年福利與權益保障法」第 31 條第 1 項。

二、「兒童及少年福利與權益保障法」第 75 條第 3 項。

三、「發展遲緩兒童早期療育費用補助實施計畫」。

四、「發展遲緩兒童到宅服務實施計畫」。

貳、目　　的：

一、促進發展遲緩兒童及早接受療育，掌握其最佳療效期，使發展遲緩兒童的障礙程度減至最低，並透過療育服務使其潛能盡量發揮。

二、減輕發展遲緩兒童家庭之經濟負擔，協助其維持家庭功能，降低社會成本。

參、指導單位：衛生福利部社會及家庭署

肆、主辦單位：花蓮縣政府

伍、補助對象：

一、發展遲緩兒童係指認知發展、生理發展、語言及溝通發展、心理社會發展、生活自理技能等方面有異常或可預期會有發展異常之情形者，而需要接受早期療育服務者。

二、設籍本縣且為本縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心（以下簡稱本中心）之個案，並符合下列條件之一者：

（一）未達就學年齡之兒童，持有經衛生福利部設置聯合評估中心或本府認可之醫院開具之綜合報告書（有效期間依報告書有效期限認定之）或發展遲緩證明書（有效期間自開立日期起算一年內）之兒童。

（二）領有身心障礙手冊(證明)之學齡前兒童，且未領取身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助。

（三）已達就學年齡之兒童，經本縣特殊教育學生鑑定及就學安置輔導委員會同意暫緩入學之發展遲緩或身心障礙兒童（需檢附緩讀證明）。

陸、補助項目及標準：

一、符合補助對象之兒童至本縣立案之公、私立早期療育機構、身心障礙福利機構、衛生福利部或本府認可之早期療育特約醫療單位（包括小兒神經科、小兒遺傳科、兒童心智科、兒童精神科、兒童復健科等）或至外縣市經本府同意之立案機構或單位接受療育訓練者，可申請療育訓練費用及交通費用之補助。

（一）療育訓練項目：經政府立案提供發展遲緩兒童早期療育服務機構、社團、幼教機構、醫療（非健保給付項目或全額自費者）單位之療育項目如下：

1.認知學習。 2 .物理治療。 3..職能治療。

4.語言治療。 5.行為治療。 6.音樂治療。

7.藝術治療。 8.心理遊戲治療。 9.人際互動治療。

10.騎乘性治療。11 其它。

（二）療育費用補助方式：

1. 列冊低收入戶：每人每次補助新台幣 500 元，以實報實銷方式申請。

2. 非低收入戶：每人每次補助新台幣 300 元，以實報實銷方式申請。

（三）交通費用補助：

1. 縣內部分：依戶籍地至就診醫療院所遠近，分為以下**三類**（附件 1）

第一類：

（1）列冊低收入戶：每人每次補助新台幣 **200** 元，療育次數每人每月最多以 **8** 次為限，最高補助金額為新台幣 **1,600** 元

（2）非低收入戶：每人每次補助新台幣 150 元，療育次數每人每月最多以 **8** 次為限，最高補助金額為新台幣 **1200** 元。

第二類：

（1）列冊低收入戶：每人每次補助新台幣 300 元，療育次數每人每月最多以 **8** 次為限，最高補助金額為新台幣 **2,400** 元。

（2）非低收入戶：每人每次補助新台幣 250 元，療育次數每人每月最多以 **8** 次為限，最高補助金額為新台幣 **2,000** 元。

第三類：

（1）列冊低收入戶：每人每次補助新台幣 **400** 元，療育次數每人每月最多以 **8** 次為限，最高補助金額為新台幣 **3,200** 元。

（2）非低收入戶：每人每次補助新台幣 **350** 元，療育次數每人每月最多以 **8** 次為限，最高補助金額為新台幣 **2,800** 元。

2. 縣外部份：每人每次補助新台幣 300 元，療育次數每人每月最多以 **8** 次為限，最高補助金額為新台幣 **2,400** 元。

二、「發展遲緩兒童社區療育服務實施計畫」申請接受到宅服務，或至本府認可之特定療育定點接受外展療育服務者，亦可申請療育訓練費用補助，補助辦法如下：

（一）由本府委託適當之社會福利機構、團體，組成療育專業團隊提供到宅服務或外展療育服務，接受到宅服務或外展療育服務之個案，其所需支付之服務費用，得透過申請由本項補助支應。

（二）到宅服務費用及外展療育費用每次補助新台幣 **1100** 元（當次服務時數最少 1 小時），可全額補助之。

（三）到宅式療育補助、外展療育補助，及本計畫之一般性療育訓練及交通

費用補助，三者可同時申領，補助款項經申請核定後按季直接撥付到宅服務實施計畫承辦單位及外展療育委託單位。

柒、補助標準：

(一)補助對象屬低收入戶者，到宅式療育補助、外展療育補助、一般性療育訓練費用與交通費用合計每名每月最高補助新台幣 5,000 元。

(二)補助對象屬非低收入戶者，到宅式療育補助、外展療育補助、一般性療育訓練費用與交通費用每名每月最高補助新台幣 3,000 元。

(三)本補助與身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助、弱勢兒童及少年醫療補助之全民健康保險未涵蓋之發展遲緩兒童療育訓練費補助不得重複領取。

(四)補助對象如因特殊需求，且經社工專業評估需增加服務次數，並報府同意後，致補助經費超出每月最高補助金額者，不在此限。

捌、申請方式：

一、療育訓練費用與交通費用：

(一)申請人：由兒童之父母、監護人或其他實際照顧兒童之人，檢具下列文件提出申請

1.申請書（附件 2)。

2.戶籍謄本或戶口名簿與申請人郵局存摺影本（於當年度首次申請時檢

二、到宅療育及外展療育費用：由本府委託承辦之社會福利機構或團體，按季檢附到宅療育服務補助申請表（附件 5)、外展療育服務補助申請表（附件 6）及相關評估資料向本府申請。

玖、預期效益：透過補助使發展遲緩兒童可接受適當之療育服務，達到開發潛能的效果，並幫助其家庭減輕療育費用之負擔。

拾、經費來源：由本府編列預算及中央補助支應。

拾壹、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

花 蓮 縣 發 展 遲 緩 兒 童 早 期 療 育 資 源 表

花蓮縣兒童發展聯合評估中心

醫療院所名稱	科　別	聯絡方式
臺灣基督教門諾會財團法人門諾醫院 兒童發展聯合評估中心	復健科	8241240
佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 兒童發展聯合評估中心	復健科	8561825#12311

花蓮縣早期療育相關資源醫療院所

醫療院所名稱	科　別	療育專業 服務內容	電話
臺灣基督教門諾會 財團法人門諾醫院 兒童發展聯合評估中心	復健科	職能治療 物理治療 語言治療 心理治療 藝術治療	8241240
佛教慈濟醫療財團法人 花蓮慈濟醫院 兒童發展聯合評估中心	復健科	職能治療 物理治療 語言治療 心理治療 藝術治療	8561825#12311
國泰聯合診所	復健科	職能治療	8542031
國軍花蓮總醫院	復健科	物理治療 職能治療 語言治療	03-8263151#815182
	身心科	心理治療	
臺灣基督教門諾會 財團法人門諾醫院壽豐分院	復健科	物理治療 語言治療	8664600
財團法人佛教 慈濟醫院玉里分院	復健科	物理治療	8882718#207
衛生福利部 玉里醫院	兒童青少年門診	心理治療 職能治療	8886141
台北榮民總醫院 玉里分院	復健科	物理治療 職能治療 語言治療	8883141

花蓮縣早期療育相關資源

單位名稱	服務項目	聯絡方式
台灣兒童發展協會馬匹輔助教育中心	馬術治療 (騎乘性治療)	8547185
雅文兒童聽語文教基金會（花蓮據點）	聽覺口語法	03-9310525

花蓮縣早療學前教育資源(含特殊教育資源)

<table>
<tr><th>單位</th><th>內容說明</th></tr>
<tr><td>【托育資源】</td><td>
1. 公立托育資源:
收托對象：滿 2 足月至未滿 2 歲嬰幼兒。
(1)公托家園(最多 12 名)
<table>
<tr><th>名單</th><th>地址</th><th>電話</th></tr>
<tr><td>花蓮市公共托育家園</td><td>花蓮市文苑路 12 號</td><td>03-8242930</td></tr>
<tr><td>鳳林鎮公共托育家園</td><td>鳳林鎮中華路 2 號</td><td>03-8762178</td></tr>
<tr><td>玉里鎮公共托育家園</td><td>玉里鎮莊敬路 8 號 2 樓</td><td>03-8884209</td></tr>
</table>
(2)公立托嬰中心(最多 32 名)
<table>
<tr><th>名單</th><th>地址</th><th>電話</th></tr>
<tr><td>新秀公共托嬰中心</td><td>新城鄉光復路 489 號</td><td>03-8267058</td></tr>
</table>
2. 準公共及私立托育資源:
收托對象：0 至未滿 3 歲之嬰幼兒，2~3 歲僅限舊生。
(1)準公共托嬰中心
<table>
<tr><th>名單</th><th>地址</th><th>電話</th></tr>
<tr><td>明星托嬰中心</td><td>花蓮市國興里建興街 83 號</td><td>03-8576545</td></tr>
<tr><td>毛毛虫托嬰中心</td><td>吉安鄉鄉勝安村北安街 111 號</td><td>03-8537950</td></tr>
</table>
(2)私立托嬰中心
<table>
<tr><th>名單</th><th>地址</th><th>電話</th></tr>
<tr><td>大愛托嬰中心</td><td>花蓮市中山路一段三巷 182 號 1 樓之 7</td><td>0912-41260
轉 4064、4063</td></tr>
<tr><td>普慧托嬰中心</td><td>吉安鄉永興六街 83 號</td><td>03-8536563</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

3. 居家托育服務中心

(1)服務對象: 0 至 6 歲嬰幼兒至未滿 12 歲之兒童。

(2)服務項目:

A.托育費用補助。

B.托育媒合轉介。

C.受理居家式托育服務提供者登記申請、變更及換發。

D.居家托育工作者訪視輔導及專業課程。

(3)聯絡資訊:

地址：花蓮市文苑路 12 號 3 樓(花蓮縣社會福利館 3 樓)

電話：03-8522006

【幼兒園】

1.服務對象：2 歲以上至入國民小學前之兒童。

(1) 國小附設幼兒園幼幼班

名單	地址	電話
明廉國小附設幼兒園	花蓮市中山路 903 號	8569088
化仁國小附設幼兒園	吉安鄉東里 11 街 83 號	8528720
吉安國小附設幼兒園	吉安鄉吉安路 2 段 97 號	8523984
壽豐國小附設幼兒園	壽豐鄉壽山路 37 號	8654211
紅葉國小附設幼兒園	萬榮鄉紅葉村紅葉 4 號	8872784
玉里國小附設幼兒園	玉里鎮莊敬路 8 號	8886121
東里國小附設幼兒園	富里鄉道化路 74 號	8861161
東竹國小附設幼兒園	富里鄉富田 3 號	8821914
富里國小附設幼兒園	富里鄉永安街 52 號	8831042

(2) 非營利幼兒園

名單	地址	電話
立德非營利幼兒園	吉安鄉南埔 13 街 162 巷 2 號	8545122
民勤非營利幼兒園	花蓮市縣府新村 32 號	8225868

(3) 準公共化幼兒園

準公共幼兒園名單及相關資訊請掃描右列 QR 碼

(4) 職場互助教保服務中心

名單	地址	電話
財政部國有財產署北區分署花蓮辦事處職場互助教保服務中心	花蓮市明禮路 131 號右棟 3 樓	0988180820 童主任

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>國軍退除役官兵輔導委員會花蓮榮譽國民之家職場互助教保服務中心</td><td>花蓮市府前路29號</td><td>0928783596
張老師</td></tr>
<tr><td>中華郵政公司吉安仁里郵局職場互助教保服務中心</td><td>吉安鄉中正路一段48號</td><td>8530755
8242570
賈園長</td></tr>
<tr><td>花蓮地檢署職場教保中心</td><td>花蓮市府前路15號</td><td>0928783596
張小姐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>【學前特殊教育諮詢服務據點】</td><td>1. 服務項目：
(1)提供特殊教育相關資訊，包含入幼兒園及銜接就讀國小之就學相關資訊、優先入幼兒園鑑定安置程序、國小暫緩入學資訊、特殊教育班及早期療育機構簡介、特教親子教養資訊等。
(2)接受學前特殊幼兒家長預約，安排學前特教教師或特教專業人員提供一對一或一對多之面談諮詢服務。
(3)辦理學前特殊教育主題講座，提供學前特殊幼兒家長及社會大眾參加。

2. 服務方式：可去電由據點服務人員提供資訊或預約面談諮詢服務。

3. 服務電話及地點：
<table>
<tr><th>服務據點</th><th>地址</th><th>電話</th></tr>
<tr><td>花蓮縣明義國小附設幼兒園</td><td>花蓮市建林街163-1號</td><td>8351063</td></tr>
<tr><td>花蓮縣新城國小</td><td>新城鄉博愛路30號</td><td>8611006#504</td></tr>
</table>
4.社區教保資源中心:
<table>
<tr><th>服務據點</th><th>地址</th><th>電話</th></tr>
<tr><td>花蓮縣明義國小附設幼兒園</td><td>花蓮市建林街163-1號</td><td>8351063</td></tr>
<tr><td>花蓮縣新城國小</td><td>新城鄉博愛路30號</td><td>8611006#504</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>於【幼兒園】就讀，接受學前特教巡迴輔導服務</td><td>1. 服務對象：就讀於各公私立幼兒園之2歲以上至入國民小學前之兒童。

2. 申請方式：已持有相關醫療診斷（如於衛生福利部指定之兒童發展聯合評估中心進行發展評估），或入學後經家長、幼兒園教師觀察後發現可能有特殊需求者，可繳交相關文件給兒童就讀之園所提出申請，後續由特教巡迴老師進行直接教學、諮詢等服務。</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>3. 花蓮縣各分區特教資源中心
<table><tr><th>特教資源中心</th><th>電話</th></tr><tr><td>北區特教資源中心
(設於宜昌國中內)</td><td>03-8547145#14</td></tr><tr><td>中區特教資源中心
(設於萬榮國小內)</td><td>03-8751449#22</td></tr><tr><td>南區特教資源中心
(設於玉里國小永昌分校內)</td><td>03-8880365#20</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>【學前特殊教育班】</td><td>1. 服務對象：年滿 2 足歲至入國民小學前之幼兒，持有衛生福利部指定之兒童發展聯合評估中心所開具之發展遲緩證明或綜合報告書(評估結果須為發展遲緩)或領有身心障礙證明，且經「花蓮縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會」(簡稱:鑑輔會)」安置之幼兒。

2. 花蓮縣學前特教班
<table><tr><th>學前特教班</th><th>電話</th></tr><tr><td>新城國小學前特教班</td><td>03-8611006</td></tr><tr><td>明廉國小學前特教班</td><td>03-8569088</td></tr><tr><td>中原國小學前特教班</td><td>03-8333547</td></tr><tr><td>吉安國小學前特教班</td><td>03-8523984</td></tr><tr><td>鳳林國小學前特教班</td><td>03-8762031</td></tr><tr><td>玉里國小學前特教班</td><td>03-8886121</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>【花蓮縣兒童發展日托中心】</td><td>1. 服務對象: 針對個案及家庭需求評估適合就學之 2-6 歲發展障礙之兒童共計 12 位。

2. 服務項目:
(1)日間照顧服務：(學前特殊教育、復健訓練、健康服務、交通服務)。
(2)時段療育：以 1 對 1 之個別療育為原則，服務提供是以認知課程為主。
(3)家庭支持及轉銜服務。
(4)社區融合及宣導。

3. 聯絡資訊:
地址：租借國立花蓮特殊教育學校實習大樓 1 樓
(花蓮縣吉安鄉宜昌村 6 鄰中山路 2 段 2 號)
電話：03-8522006</td></tr>
</table>

花蓮縣發展遲緩兒童社區療育服務

區域	北北區	北區	中區	南區
承辦單位	社團法人花蓮縣大比大家庭關懷協會	社團法人花蓮縣培恩長照專業社會福利發展協會	財團法人門諾社會福利基金會	臺灣兒童發展早期療育協會
服務區域	秀林鄉	花蓮市、吉安鄉、新城鄉	壽豐鄉、萬榮鄉 鳳林鎮、光復鄉 豐濱鄉、瑞穗鄉	玉里鎮、卓溪鄉、富里鄉
地址	新城鄉復興路 284 號 2 樓	吉安鄉中原路一段 251 號	花蓮市民權路 4 號	玉里鎮興國路二段 178 巷 11 號
電話	0984-256454	03-8529178	0936-215968	03-8870979
據點-1	**<和中據點>** 秀林鄉和平村和中 93-1 號 **週四(每月第一週)** 10:00-12:00	**<花蓮據點>** 吉安鄉中原路一段 251 號 **週三** 10:00-12:00 **週四** 14:00-16:00	**<豐濱貓公小站>** 豐濱鄉豐濱村民權街 55 號（豐濱鄉原住民族家庭服務中心） **週四** 9:30-11:00	**<玉里據點>** 玉里鎮興國路二段 178 巷 11 號 **親子空間開放：** **週二** 10:00-12:00 13:00-15:30 **親子活動時間：** **週三** 10:00-11:30
據點-2	**<崇德據點>** 秀林鄉崇德村崇德 175-1 號(家扶中心達基力希望教室) **週四(每月第二週)** 10:00-12:00	**<新城據點>** 新城鄉北埔村北埔路 160 號(新城衛生所) **週三(每月第一週)** 14:00-16:00	**<紅葉小站>** 萬榮鄉紅葉聯絡道路 77 號（台灣基督長老教會紅葉教會） **週二** 10:00-12:00	**<太平小站>** 卓溪鄉太平村 1 鄰 2 號（太平國小圖書室） **隔週四** 10:00-11:00 **(與山里小站隔週)**
據點-3	**<水源據點>** 秀林鄉水源 2 鄰 17-3 號 **週四(每月第三週)** 10:00-12:00	**<吉安據點>** 吉安鄉中山路三段 462 號 3 樓 **週五(每月第二週)** 14:00-16:00		**<山里小站>** 卓溪鄉山里 27-1 號（山里活動中心旁） **隔週四** 10:00-11:00 **(與太平小站隔週)**
網路社群	暫無	**花蓮縣萌萌社區療育據點** （臉書粉絲專頁）	暫無	**早療協會～玉里據點** （臉書社團）
備註	以上資訊，如有變動以據點公告為主。			