



## 指導申請者如何使用復康器材確認書

(租借電動吊機及電動輪椅適用\*)

\_\_\_\_\_ (家人/親友姓名) (\*\*請刪去不適用者)  
已於 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日經本人指導如何使用  
\_\_\_\_\_ (復康器材)，並經本人評估後已掌握使用的  
方法及所需注意的細節。

\_\_\_\_\_ (復康器材使用者姓名)預計將需於  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月  
\_\_\_\_\_日期間使用。

轉介者簽署及蓋印: \_\_\_\_\_

轉介者姓名: \_\_\_\_\_

職位: \_\_\_\_\_

所屬機構: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_

傳真: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_