|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  附件1

|  |
| --- |
| 宁夏回族自治区残疾人辅助器具补贴（指导）目录 |
| 序号 | 辅具分类 | 品名 | 单位 | 最高补贴金额（元） | 使用年限 | 主要使用人群 | 适用参考对象及限制条件 | 是否须评估 |
| 1 | 生活自助、家庭康复类 | 语音血压计 | 个 | 300 | 3年 | 视力残疾人 | 适用于需定期进行血压监测的视力功能障碍者。 | 是 |
| 2 | 语音体温计 | 个 | 280 | 3年 | 视力残疾人 | 经评估需适配的视力功能障碍者。 | 是 |
| 3 | 护理床★ | 张 | 2800 | 5年 | 肢体残疾人 | 适用于长期卧床无法自行起身的重度残疾人。 | 是 |
| 4 | 防压疮座垫（复合型海绵材质） | 张 | 1000 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于长期乘坐轮椅，皮肤感觉功能减退或丧失、或无法自行改变体位肢体功能障碍者。 | 是 |
| 5 | 防压疮床垫 | 张 | 2400 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于长期卧床，皮肤感觉功能减退或丧失、或无法自行改变体位的重度肢体功能障碍者。 | 是 |
| 6 | 体位垫 | 个 | 160 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于无法独立保持适宜的体位姿势的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 7— 11 —  | 护理垫 | 包（10片） | 40 | 　 | 肢体残疾人 | 适用于长期卧床或行动不便的重度肢体功能障碍者。每人每次申请不得超过10包，每年申请总数不得超过40包。 | 是 |
| 8 | 成人纸尿裤 | 包（10片） | 40 | 　 | 肢体残疾人 | 适用于大小便无法控制或行动不便的重度肢体功能障碍者。每人每次申请不得超过30包，每年申请总数不得超过120包。 | 是 |
| 9 — 12 —  | 生活自助、家庭康复类 | 长柄取物器 | 个 | 70 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于下肢功能障碍，但上肢功能正常的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 10 | 系扣器 | 个 | 50 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于上肢功能障碍，独立系扣困难的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 11 | 地上防滑垫 | 个 | 50 | 3年 | 视力、肢体 残疾人 | 适用于有轻度行动或平衡障碍的功能障碍者。 | 　 |
| 12 | 分指板 | 个 | 100 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于手指屈肌张力高的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 13 | 长柄头梳 | 个 | 80 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于上肢活动受限的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 14 | 长柄洗浴刷 | 个 | 90 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于上肢运动功能受限的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 15 | 握力器 | 个 | 50 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于进行手部功能康复训练的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 16 | 穿袜器 | 件 | 50 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于髋关节、膝关节、躯干活动受限的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 17 | 随身定位器 | 个 | 300 | 3年 | 精神和智力 残疾人 | 适用于任何阶段的精神残疾和智力残疾。 | 是 |
| 18 | 握笔器 | 个 | 80 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于手功能障碍的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 19 | 踏步训练器 | 台 | 270 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于需要进行下肢康复训练的功能障碍者。 | 是 |
| 20 | 可调靠架 | 个 | 160 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于无法独立保持适宜的体位姿势的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 21 | 起身绳梯 | 个 | 100 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于起身困难的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 22 | 移乘带 | 条 | 150 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于移位困难的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 23 | 生活自助、家庭康复类 | 移乘板★ | 件 | 500 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于移位困难的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 24 | 移动坡道 | 套 | 400 | 5年 | 肢体残疾人 | 适用于需要借助轮椅上下台阶的肢体行动障碍者。 | 是 |
| 25 | 用餐防滑垫 | 个 | 50 | 3年 | 视力、肢体 残疾人 | 适用于上肢功能受限无法稳定用餐器具的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 26 | 床上餐桌 | 张 | 150 | 5年 | 肢体残疾人 | 适用于长期卧床的重度肢体功能障碍者。每人每次只许申请其中的一件辅具,在使用期限内,不得重复申请该类辅助器具。 | 是 |
| 27 | 移动餐桌 | 张 | 300 | 5年 | 肢体残疾人 | 是 |
| 28 | 防洒碗 | 套 | 100 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于手功能障碍的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 29 | 餐勺、筷子、叉子 | 套 | 220 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于手功能障碍的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 30 | 尿壶 | 个 | 30 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于长期卧床或行动不便的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 31 | 便盆 | 个 | 40 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于长期卧床或行动不便的肢体功能障碍者。 | 　 |
| 32 | 助行类 | 普通轮椅★ | 辆 | 800 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于上肢功能正常，身体移动障碍较轻的肢体功能障碍者。申请该辅具后，在使用期限内，不得重复申请轮椅类辅助器具。 | 是 |
| 33— 13 —  | 功能轮椅（活动、可调节扶手和脚踏）★ | 辆 | 1200 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于对变换体位、转移位置、调整扶手和脚踏高度等有要求的单侧上下肢或双侧双下肢肢体功能障碍者。申请该辅具后，在使用期限内未发生辅具损坏、身体功能变化、辅具功能不符等情况，不得重复申请轮椅类辅助器具。 | 是 |
| 34— 14 —  | 助行类 | 脑瘫儿童 轮椅★ | 辆 | 2500 | 3年 | 肢体残疾儿童 | 适用于需长时间借助轮椅进行生活、且需辅助姿势保持的残疾儿童。 | 是 |
| 35 | 护理轮椅★ | 辆 | 1000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于需依靠他人助推轮椅的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 36 | 电动轮椅★ | 辆 | 4000 | 5年 | 肢体残疾人 | 适用于无认知障碍，单手能够操控轮椅控制器的重度肢体功能障碍者；借助其他移动辅助器具仍行走困难的下肢功能障碍者。申请该辅具后，在使用期限内，不得重复申请轮椅类辅助器具。 | 是 |
| 37 | 高靠背轮椅★ | 辆 | 600 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于需提供躯干支撑以保持坐姿及进行体位变换的重度肢体功能障碍者。申请该辅具后，在使用期限内，不得重复申请轮椅类辅助器具。 | 是 |
| 38 | 座便轮椅 | 辆 | 1300 | 4年 | 肢体残疾人 | 适用于长时间乘坐轮椅，且需在轮椅上进行如厕的肢体功能障碍者。申请该辅具后，在使用期限内，不得重复申请轮椅类辅助器具。 | 是 |
| 39 | 洗浴椅 | 辆 | 300 | 3年 | 视力、肢体 残疾人 | 适用于有移位困难和跌倒风险的功能障碍者。 | 是 |
| 40 | 座便椅 | 辆 | 420 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于有移位困难，轻度辅助或独立坐位可保持坐姿的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 41 | 儿童站立架★ | 个 | 1000 | 3年 | 肢体残疾儿童 | 适用于站立困难或可辅助站立的残疾儿童。 | 是 |
| 42 | 框式助行器★ | 台 | 470 | 4年 | 肢体残疾人 | 适用于下肢肌力或平衡能力减弱的肢体功能障碍者。每人每次只许申请其中的一件辅具，在使用期限内，不得重复申请助行器类辅助器具。 | 是 |
| 43 | 轮式助行器★ | 台 | 640 | 4年 | 肢体残疾人 | 是 |
| 44 | 助行类 | 手杖 | 支 | 80（含3个拐杖头） | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于下肢肌力减弱的肢体功能障碍者，每人每次只许申请其中的一件辅具，在使用期限内，不得重复申请拐杖类辅助器具。 | 是 |
| 45 | 肘杖 | 副 | 100（含6个拐杖头） | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于下肢肌力减弱的肢体功能障碍者，每人每次只许申请其中的一件辅具，在使用期限内，不得重复申请拐杖类辅助器具。 | 是 |
| 46 | 腋杖 | 副 | 130（含6个拐杖头） | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于下肢肌力减弱的肢体功能障碍者，每人每次只许申请其中的一件辅具，在使用期限内，不得重复申请拐杖类辅助器具。 | 是 |
| 47 | 三脚或多脚手杖 | 支 | 100 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于下肢肌力减弱的肢体功能障碍者，每人每次只许申请其中的一件辅具，在使用期限内，不得重复申请拐杖类辅助器具。 | 是 |
| 48 | 带座手杖 | 支 | 80 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于下肢肌力减弱的肢体功能障碍者，每人每次只许申请其中的一件辅具，在使用期限内，不得重复申请拐杖类辅助器具。 | 是 |
| 49 | 助视类 | 手持电子 助视器★ | 件 | 1800 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。每人每次只许申请其中的一件辅具，在使用期限内，不得重复申请其他电子助视器。 | 是 |
| 50 | 中距离眼镜助视器 | 件 | 350 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 51— 15 —  | 近用眼镜式助视器 | 件 | 200 | 1年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者近用（如阅读）。 | 是 |
| 52 | 手持式 放大镜 | 件 | 100 | 1年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 53 | 座式助视器 | 件 | 40 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 54— 16 —  | 助视类 | 读写立式 助视器 | 件 | 60 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 55 | 胸挂式 助视器 | 件 | 70 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 56 | 镇纸式 放大镜 | 件 | 80 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 57 | 双筒望远镜助视器 | 件 | 150 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者远用 。 | 是 |
| 58 | 单筒望远镜助视器 | 件 | 120 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者中远距离视觉需求。 | 是 |
| 59 | 指环式 望远镜 | 件 | 50 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者远用 。 | 是 |
| 60 | 普通盲杖 | 支 | 300 | 1年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 |   |
| 61 | 智能盲杖 | 支 | 700 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 62 | 盲用手机 | 部 | 1400 | 3年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者使用的智能手机软件。申请该辅具后，在使用期限内，不得申请听书机、交互机、盲人手表等盲用手机具备该项功能的辅助器具。 | 　 |
| 63 | 阅读架 | 个 | 150 | 3年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 64 | 滤光镜 | 副 | 800 | 3年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 65 | 语音或盲文药盒 | 件 | 200 | 3年 | 视力残疾人 | 适用于长期服药的视力功能障碍者。 | 是 |
| 66 | 助视类 | 语音人体秤 | 个 | 150 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 67 | 多功能火灾智能报警 一体机 | 个 | 800 | 3年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 68 | 防溢报警器 | 个 | 60 | 1年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 69 | 智能插座 | 个 | 80 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 70 | 智能开关 | 个 | 200 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 71 | 智能生活 交互机 | 个 | 800 | 3年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 72 | 盲文写字 板笔 | 套 | 40 | 1年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 73 | 眼镜式 阅读器★ | 台 | 5000 | 5年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 74 | 手持式 阅读器★ | 台 | 3000 | 3年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 是 |
| 75 | 盲人微波炉 | 件 | 1500 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 76 | 语音盲文电磁炉 | 件 | 500 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 77— 17 —  | 语音盲文 水壶 | 件 | 500 | 2年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 78 | 语音盲文 电饭煲 | 件 | 500 | 3年 | 视力残疾人 | 适用于视力功能障碍者。 | 　 |
| 79— 18 —  | 助听类 | 耳背式 助听器 | 台 | 3000 | 5年 | 听力残疾人 | 适用于听力功能障碍者。每人每次只许申请其中的一件辅具，在使用期限内，不得重复申请助听类辅助器具。 | 是 |
| 80 | 定制式 助听器 | 台 | 4400 | 5年 | 听力残疾人 | 是 |
| 81 | 言语 沟通类 | 手写电子 沟通版 | 套 | 300 | 3年 | 言语残疾人 | 适用于言语功能障碍者。 | 是 |
| 82 | 假肢类 | 足部假肢 | 例 | 7300 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于跗骨近端截肢者。 | 是 |
| 83 | 塞姆假肢 | 例 | 16000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于踝部截肢、塞姆截肢或小腿残肢过长的截肢者。 | 是 |
| 84 | 组件式小腿假肢 | 例 | 14000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于小腿截肢的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 85 | 组件式膝离断假肢 | 机械式 | 例 | 22000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于膝关节离断、小腿极短残肢、大腿残肢过长的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 86 | 气压式 | 23000 | 3年 |
| 87 | 组件式大腿假肢 | 机械式 | 例 | 23000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于大腿截肢的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 88 | 气压式 | 24000 | 3年 |
| 89 | 组件式髋离断假肢 | 机械式 | 例 | 32000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于髋关节离断或大腿残肢多短的肢体功能障碍者。 | 是 |
| 90 | 气压式 | 33000 | 3年 |
| 91 | 小腿凝胶套 | 只 | 2000 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于大面积植皮、皮肤粘连、疤痕皮质、糖尿病、脉管炎、大小腿极短残肢的截肢者。残疾人在假肢使用期内可按照该辅具年限要求重复申请以延长假肢使用年限。 | 是 |
| 92 | 假肢类 | 大腿凝胶套 | 只 | 2000 | 2年 | 肢体残疾人 | 是 |
| 93 | 小腿硅胶套 | 只 | 2000 | 2年 | 肢体残疾人 | 是 |
| 94 | 大腿硅胶套 | 只 | 2000 | 2年 | 肢体残疾人 | 是 |
| 95 | 大小腿假肢硅凝胶套 锁具 | 套 | 3300 | 3年 | 肢体残疾人 | 用于锁住带锁具的硅凝胶套，实现硅凝胶套的悬吊作用。适用对象与凝、硅胶套相同。 | 是 |
| 96 | 假手指 | 只 | 850 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于单个手指或多个手指缺损的截肢者。 | 是 |
| 97 | 手部假肢 | 例 | 4500 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于掌骨截肢者。 | 是 |
| 98 | 装饰性腕离断假肢 | 例 | 6500 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于不选择穿戴功能性假肢的腕部截肢者。 | 是 |
| 99 | 索控式腕离断假肢 | 例 | 10000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于腕关节离断或前臂长残肢的截肢者。 | 是 |
| 100 | 腕离断肌电假肢 | 例 | 21000 | 4年 | 肢体残疾人 | 适用于残肢肌电信号达标的腕部或半掌截肢者。 | 是 |
| 101 | 装饰性前臂假肢 | 例 | 7500 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于不选择穿戴功能性假肢的前臂截肢者。 | 是 |
| 102 | 索控式前臂假肢 | 例 | 9800 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于前臂截肢者。 | 是 |
| 103— 19 —  | 前臂肌电 假肢 | 例 | 21000 | 4年 | 肢体残疾人 | 适用于残肢肌电信号达标的前臂截肢者。 | 是 |
| 104 | 装饰性肘离断假肢 | 例 | 10000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于不选择穿戴功能性假肢的肘部、前臂极短残肢截肢者。 | 是 |
| 105— 20 —  | 假肢类 | 索控式肘离断假肢 | 例 | 14000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于肘关节离断或上臂残肢过长、前臂极短残肢的截肢者。 | 是 |
| 106 | 肘离断肌电假肢 | 例 | 30000 | 4年 | 肢体残疾人 | 适用于残肢肌电信号达标的肘离断、前臂极短残肢截肢者。 | 是 |
| 107 | 装饰性上臂假肢 | 例 | 10000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于不选择穿戴功能性假肢的上臂截肢者。 | 是 |
| 108 | 索控式上臂假肢 | 例 | 14000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于上臂截肢者。 | 是 |
| 109 | 上臂肌电 假肢 | 例 | 33000 | 4年 | 肢体残疾人 | 适用于残肢肌电信号达标的上臂截肢者。 | 是 |
| 110 | 装饰性肩离断假肢 | 例 | 14000 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于肩关节离断或上臂残肢过短的截肢者。 | 是 |
| 111 | 矫形器类 | 静态型手指矫形器 | 例 | 220 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于指骨骨折及韧带损伤术后固定。 | 是 |
| 112 | 动态型手指矫形器 | 例 | 640 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于并指畸形，矫正手指槌状、鹅颈、扣眼等畸形及术后。 | 是 |
| 113 | 静态型掌指矫形器 | 例 | 640 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于指骨近节骨折及术后固定。 | 是 |
| 114 | 动态型掌指矫形器 | 例 | 1000 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于指骨近节骨折、手指挛缩畸形、尺神经、正中神经麻痹引起手指内在肌的麻痹及术后功能恢复锻炼。 | 是 |
| 115 | 静态型腕手矫形器 | 例 | 800 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于腕部骨折、单纯性脱位及术后。 | 是 |
| 116 | 动态型腕手矫形器 | 例 | 1300 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于桡神经损伤及术后的功能恢复。 | 是 |
| 117 | 矫形器类 | 前臂（肘腕手）矫形器 | 例 | 1300 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于前臂骨折及术后。 | 是 |
| 118 | 上臂（肩肘）矫形器 | 例 | 1600 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于上臂骨折及术后。 | 是 |
| 119 | 肩外展 矫形器 | 例 | 2300 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于肩关节及肱骨骨折、肩棘韧带损伤、臂丛神经损伤及术后固定。 | 是 |
| 120 | 颈托 | 例 | 540 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于颈椎病或颈椎轻度损伤及术后。 | 是 |
| 121 | 颈胸矫形器 | 例 | 2100 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于颈椎单纯性脱位、损伤术后。 | 是 |
| 122 | 胸腰骶 矫形器 | 例 | 2000 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于胸腰椎损伤的康复和术后。 | 是 |
| 123 | 脊柱过伸 矫形器 | 例 | 2000 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于腰椎和低位胸椎压缩性骨折的保守治疗或术后固定，胸腰椎后凸畸形及术后，老年人的退行性病变。 | 是 |
| 124 | 硬性腰围 | 例 | 800 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于胸腰部软组织损伤、椎间盘突出、轻度滑脱等，腰椎轻度骨折损伤的保守治疗及术后固定。 | 是 |
| 125 | 弹性腰围 | 例 | 470 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于腰骶部软组织损伤、腰肌劳损、腰椎间盘突出等引起的疼痛，以及软骨骨性损伤的预防和保守治疗。 | 是 |
| 126 | 矫 形 鞋 | 单 | 双 | 1000 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于下肢不等长及足部畸形。 | 是 |
| 127— 21 —  | 棉 | 1100 |
| 128 | 支架 矫正 | 2900 |
| 129— 22 —  | 固定式踝足矫形器 | 例 | 1000 | 2年 | 肢体残疾人 | 适用于踝足损伤，卧床病人预防足下垂及跟腱挛缩。 | 是 |
| 130 | 矫形器类 | 功能式踝足矫形器 | 例 | 1200 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于矫治足下垂、足内外翻、足内外旋及踝关节不稳定等。 | 是 |
| 131 | 免荷式踝足矫形器 | 例 | 2200 | 3年 | 肢体残疾人 | 适用于小腿外伤、胫腓骨远端骨折及术后。 | 是 |
| 132 | 膝踝足 矫形器 | 例 | 3300 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于大腿、小腿骨折或神经损伤及术前、术后。 | 是 |
| 133 | 膝矫形器 （定制） | 例 | 2200 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于大腿、小腿骨折或神经韧带损伤及畸形和术后。 | 是 |
| 134 | 膝矫形器 (成品） | 例 | 2000 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于大腿、小腿骨折或神经韧带损伤及畸形和术后。 | 是 |
| 135 | 髋膝踝足免荷式矫形器 | 例 | 6100 | 1年 | 肢体残疾人 | 适用于大腿骨折、下肢肌力比较弱，大腿、小腿骨折或神经损伤及术前、术后需要坐骨负重的。 | 是 |
| 假肢适应性训练规范： |  |  |  |  |  |  |
|  一、站立平衡训练 时间：1—3天。首次穿戴假肢站立5—10分钟，每天约2小时，扶杠练习站立、重心转移、移步、踏步等。 |
|  二、步行训练 时间： 3—6天。逐步练习从双手扶杠到单手扶杠到脱杠，实现前行后走和横向交叉行走。 |
|  三、综合练习 时间： 5—7天。借助其他辅助器具步行，如：手杖、肘拐、助行器、轮椅等。 |
|  四、特殊练习 时间： 2天。快、中、慢速行走；借助扶手、栏杆、手杖练习上下台阶、斜坡；日常生活类如：入厕、坐下站起、跨越障碍物、摔倒爬起等练习。 |
| 备注：1、带有★的辅具，使用年限到期后要求更换者，须交回原配置辅具后方可配置新辅具。旧辅具由服务机构负责收取，定期由工作人员集中处理。2、配置的辅助器具在规定的使用期内由原适配的服务机构负责维修及配件更换（含肌电控制假肢、助听器电池等）。3、辅助器具最高补贴限额含使用训练费、使用期维修费和耗材费。 |

 |