

# 財團法人國紹泌尿科學教育基金會 函

地址：231 新北市新店區中正路 538 巷 8 號 4 樓  
聯絡人：吳妮妮  
聯絡電話：(02)2218-2254 分機 17  
傳 真：(02)2218-1732  
電子郵件：gosouth.sb@gmail.com

受文者：基隆市特教資源中心

發文日期：中華民國 106 年 10 月 17 日

發文字號：紹字第 1061017001 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動邀請函 1 份、國紹 DM2 份（含自助式導尿管補助申請表）、電子檔光碟 1 份

主旨：本會擬於 106 年 12 月 16 日（周六）辦理「脊柱裂勵志及醫學講座」，敬請 惠予公告、協助轉發，以惠澤病友。

說明：

- 一、本會矢志為全民健康而努力，特辦理「脊柱裂勵志及醫學講座」，希冀國內更多人認識此先天疾病，協助病友生活。

舉辦日期：民國 106 年 12 月 16 日星期六

舉辦時間：13:30~16:30

舉辦地點：台中榮總第二醫療大樓婦產部會議室

（地址：台中市西屯區臺灣大道四段 1650 號）

活動邀請函（含流程表、報名資訊），詳如附件。

- 二、脊柱裂為先天性的神經管缺陷（NTD）疾病，指脊柱裂開或脊柱關閉不全。症狀表現包括脊柱裂區域以下肌肉無力或癱瘓，感覺缺失，腸道和膀胱控制障礙。據統計每 5000 名新生兒中，約有一名脊柱分裂寶寶，全台為數不少，但各界鮮少給予相關資源。
- 三、本活動為免費講座，參加者可申請公務人員終身學習時數、護產人員繼續教育積分，詳細內容請至財團法人國紹泌尿科學教育基金會官網 <http://www.gosouth.org.tw/> 或報名網站 <https://goo.gl/CL5PDW>

查詢，希冀醫護人員、病友本人及家屬可參與學習，以利更加了解脊柱裂病友照護之特殊需求。

四、懇請 貴單位惠予公告、轉知講座訊息，以惠澤於民，不勝感激。

正本：如受文者

副本：

董事長 廖元滄

國紹官網

免費報名



邀請您一同參與



財團法人國紹泌尿科學教育基金會  
地址：231新北市新店區中正路538巷8號4樓  
電話：02-2218-2254分機17

國紹

# 脊柱裂勵志及醫學講座

106.12.16(六) 13:30-16:30

臺中榮民總醫院 第二醫療大樓 婦產部會議室

地址：臺中市西屯區臺灣大道四段1650號



主辦 | 臺中榮民總醫院  
單位 | 財團法人國紹泌尿科學教育基金會【共同合辦】





# 脊柱裂勵志及醫學講座

講座日期：106年12月16日(六) 13:30-16:30

講座地點：臺中榮民總醫院第二醫療大樓婦產部會議室  
(地址：臺中市西屯區臺灣大道四段1650號)

報名網址：<https://goo.gl/CL5PDW>

報名費用：免費

研習認證：請上官網或來電詢問 (02-2218-2254分機17)



免費報名

## 講座流程

13:00-13:30	報到
13:30-13:40	開幕：貴賓致詞
13:40-14:20	演講(一) 脊柱裂多面向團隊治療 主講人：臺中榮總神經外科 周育誠醫師
14:20-15:00	演講(二) 正確呼吸·樂活人生 --DNS 動態神經肌肉穩定運動 主講人：臺中榮總復健科 曾伶玉物理治療師
15:00-15:10	休息時間
15:10-15:50	演講(三) 脊柱裂病患的整合照護經驗分享 主講人：臺北榮總兒童神經外科 梁慕理醫師
15:50-16:10	分享時間 主題：愛的序位—親子碰恰恰 分享者：林月霞女士及蔡旻軒先生
16:10-16:30	脊柱裂病友交流時間 主持人：臺北慈濟醫院醫療部 楊緒棣部長
16:30	賦歸，謝謝大家參與~



主辦 | 臺中榮民總醫院  
單位 | 財團法人國紹泌尿科學教育基金會【共同合辦】

# 財團法人國紹泌尿科學教育基金會

## 長期自助式導尿管補助要點

### (一) 實施對象：

1. 具中華民國國民身分者。
2. 凡家庭年收入符合各地方政府規定之低收入戶、中低收入戶標準者。
3. 家境困難狀況特殊者。(請來電洽詢)

### (二) 補助標準：

每人每年(以12個月為一申請週期)給付一組五支之自助式導尿管。

非中低(低)收入戶者將依個別狀況酌量補助。

導尿管以國紹所提供之現有品牌為補助標的，受贈者不得另挑選指定品牌。

### (三) 申請者備齊下列文件郵寄至本基金會：

1. 填寫本基金會提供之申請書。
2. 醫療證明書正本。(註明申請人需使用導尿管)  
※ 若為需長期使用導尿管之病友，經初次申請合格者，醫療證明書正本可連續使用5年。
3. 當地公所或里長開立之中低收入戶證明或身心障礙生活補助證明書。  
(無中低收入戶證明之家境困難狀況特殊者，可簽具經濟狀況說明切結書替代，請來電洽詢)。
4. 身分證之正反面影本。
5. 身心障礙證明或健保卡之正反面影本。

本項長期自助式導尿管補助之實施，每年補助人數得視經費實際狀況酌予調整。補助一律以自助式導尿管為給付標的。





財團法人國紹泌尿科學教育基金會長期導尿管補助申請表

申請日期： 年 月 日

申請人	(未成年或不便填寫者,請加填代理人)	代理人	關係
身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	民國 年 月 日	聯絡電話	市話:( ) 手機:
原使用導尿管品牌型號		E-mail	
通訊地址	郵遞區號□□□-□□		
申請類別 (必填)	<input type="checkbox"/> 第一類：家庭年收入符合各地方政府規定之低收入戶、中低收入戶標準。 <input type="checkbox"/> 第二類：非高收入戶之重度傷殘病友 (請先來電洽詢)。 <input type="checkbox"/> 第三類：家境困難狀況特殊者 (請先來電洽詢)。		
繳附證明文件	<input type="checkbox"/> 最近三個月內有效之個人醫療證明書正本 (請註明申請人需使用導尿管) <input type="radio"/> 第二次申請 <input type="radio"/> 第三次申請 <input type="radio"/> 第四次申請 <input type="radio"/> 第五次申請 (免附) <input type="checkbox"/> 由當地公所或里長開立中低收入戶證明 或 身心障礙生活補助證明書 <input type="radio"/> 家境困難狀況特殊申請人, 簽具經濟狀況說明切結書。(請先來電洽詢) <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明 或 健保卡 正反面影本 <input type="radio"/> 身心障礙證明有效期內第二次以上申請免附		
注意事項	符合申請資格者,請完整填寫本申請表並備齊相關證明文件郵寄至基金會。 郵寄地址：23141 新北市新店區中正路538巷8號4樓 財團法人國紹泌尿科學教育基金會 收 連絡電話：02-2218-2254 分機13 楊小姐		

※註：切結書務必請申請人(或代理人)親自簽具。

### 切結書

立切結書人 因向財團法人國紹泌尿科學教育基金會申請  
 自助式導尿管補助，茲保證所提供之相關證明文件與填寫資料均真實無偽，申請  
 人確有使用該項補助之需要。如有重複請領或不實申請，願負所有法律責任。

謹 立

立切結書人： (簽章)

中華民國 年 月 日

\*\*\*\*\*

基金會行政 審查	<input type="checkbox"/> 核符規定：符合前述條件之 <input type="checkbox"/> 第一類 <input type="checkbox"/> 第二類 <input type="checkbox"/> 第三類。 <input type="checkbox"/> 資格不符,不符原因： 經辦：	導尿管補助核發日期：
-------------	---	------------