

補助申請須知

申請時間：

- 第一季： 3 月 10 日前送件(申請上年度12月及1月~2月之療育補助)
 - 第二季： 6 月 10 日前送件(申請3月~5月之療育補助)
 - 第三季： 9 月 10 日前送件(申請6月~8月之療育補助)
 - 第四季： 12 月 10 日前送件(申請9月~11月之療育補助)
- 請家長準時繳交申請資料，逾期恕不通知

繳交方式：

1. 送至南投縣早療通報轉介暨個管中心
(地址：540南投縣南投市南崗二路87號2樓)
 2. 草屯親子樂活堡
(地址：542南投縣草屯鎮碧山路887號)
- 若不便送件，可以郵寄至中心
收件人請寫早療通報中心

每季申請 須檢附資料

1. 當年度戶籍謄本正本或新式戶口名簿影本
(僅每年第一次申請檢附)
2. 相關證明文件：(檢附其中一項即可)
 - 身心障礙證明影本
 - 發展評估報告書影本(封面+P.1評估結果+P.2綜合建議)
 - 診斷證明書影本(開立日期始一年內有效)
3. 早期療育費用補助申請表 (附件一)
4. 早期療育費補助紀錄表及切結書 (附件二)
5. 領款收據 (附件三)
(若使用兒童的郵局存摺，則領款收據請填寫兒童資料)
6. 申請人或兒童的郵局存摺封面影本1份
7. 其他所須檢附資料：
 - 具低收入身份者，需附低收入證明正本
 - 自費療育部分，請另外檢附繳費收據正本
 - 頒有核准暫緩入學之公文影本

南投縣早期療育費用補助申請說明

