

# 臺東縣長照失能輔具使用照片

個案姓名：\_\_\_\_\_

輔具項目：\_\_\_\_\_

\*請檢附兩張照片：每項輔具拍攝1張**個案使用**照片；另1張拍攝輔具**產品序號**之特寫。

## 照片(1)

(個案使用輔具情形)

## 照片(2)

(輔具產品序號特寫)