

## 輔具申請網頁操作方式

登入輔具系統:特教通報系統承辦人先至學務系統→特教相關業務→校內帳號管理→新增帳號→設定密碼→權限選擇輔具管理

學校學務

- 最新消息(8)
- 學校・班級・特教人力
  - 管理者基本資料
    - 學校資料
    - 身障類班級
    - 資優類班級
    - 老師資料
    - 專業人員
    - 教師助理
- 特教學生
  - 資料偵錯檢查
  - 學生動態追蹤
  - 提報鑑定安置
  - 專業團隊服務
  - 巡迴輔導
  - 教師助理員
  - 視障用書
  - 學障有聲書
  - 特教生交通服務
  - 幼兒補助經費申請
  - 轉銜填報管理
  - 特教相關業務 (1)
    - 研習進修
    - 學校自評
    - 其他業務
    - 下載本校資料庫
    - 校內帳號管理 (2)
  - 網路操作手冊

《帳號管理》

3 新增帳號

帳號	密碼	權限
114732	114732t	學校轉銜

共 1 筆

《新增帳號》

4

帳號 114732

密碼 114732aux \*

權限 輔具管理 \*

5 確定 取消

★ 設定完成後登出通報系統以輔具管理權限密碼登入進入輔具管理系統

特教資料登錄  
使用者登入

帳號

密碼

登入

[忘記密碼](#)

[登入說明](#)

[網路操作FAQ](#)

[網路操作手冊](#)

★輔具申請情況查詢:申請與登錄→學生輔具申請→查詢

教育部特殊教育通報網系統

申請與登錄

輔具管理

- 申請與登錄
  - 學生輔具申請 1
  - 學校輔具申請
  - 老師借用輔具
  - 輔具登錄管理
- 輔具借用管理
- 學校輔具管理

學校

學年度

學生 許o 2

輔具名稱

申請日期

特教障礙類別 所有

審核結果 所有

新增 查詢 3

可利用各種條件查詢

輔具申請列表

第 1 頁, 共 1 頁

學校	學年度	學生	年班	特教類別	申請輔具名稱	申請日期	審核狀態	購買方式 / 輔具名稱 (產權所有)	列印
公誠國小	100	許o	5年丙班	智能障礙	df	2011/8/9	審核中	/	<input type="checkbox"/> 全選 <input type="checkbox"/>

★ 輔具申請表填寫: 申請與登錄→學生輔具申請→新增→填寫學生基本資料→學生教育輔具申請表  
→列印→相關人員核章



**教育部特殊教育通報網**  
Special Education Transmittal Net

您目前狀態: 登入臺南市 國小 輔具管理權限

---

輔具管理

- 學校輔具管理
- 申請與登錄
- 學生申請輔具**
- 老師申請輔具
- 學校借用輔具
- 輔具歸還管理
- 輔具借用管理
- 測驗工具管理

學生輔具申請

學校			
學年度		學生	
輔具名稱		申請日期	
特教障礙類別	所有	審核結果	所有

下載 Excel 報表
新增
查詢

請選擇申請者

學生姓名	性別	班級
<input type="radio"/> 郭...	男	6年級2班
<input type="radio"/> 郭...	女	3年級4班

確定
取消

請輸入本校申請者資訊

☐ 身份證字號(國外學生請輸入護照或居留證)

☐ 學生姓名

確定
取消

輔具申請表

【郭苗蓮】基本資料
身心障礙學生教育輔具申請申請表

姓名	郭	身分證字號	D1*****929	性別	
就讀學校	國小	年班	6年 2	出生日	

1

2

新申請依局端  
開放區間作業。

若選擇學生姓名則  
需挑選欲申請學生。

4

3

可輸入學生身分證  
號或學生姓名申請。

5

縣市輔具中心

- 輔具中心
- 管理時程設定
- 輔具申請審核
  - 學生申請清單
  - 老師申請清單
  - 審核申請項目
  - 輔具借用與借據
  - 輔具報修核定
- 中心輔具管理
- 輔具借用管理
- 測驗工具管理
- 年度E化需求
- 年度E化需求

### 輔具申請表

【黃致遠】基本資料
身心障礙學生教育輔具申請申請表
7

姓名	黃致遠	身分證字號	D1****409	性別	男
就讀學校	臺南市立大同國民小學	年班	3年 9	出生日期	2014/09/11
入學日期	2014/9/1	畢業日期	2017/6/20		
就學情況	不分類(身障類資源班) 其他				
戶籍地址	臺南市				
通訊地址	臺南市				
家長姓名	黃致遠	聯絡電話	0912-345678	行動電話	1991011
診斷					
身障手冊	類別：新制手冊	程度：重度	手冊字號		
是否接受社會局補助	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		補助名稱		
個案描述	個案現況				
	生活自我照顧能力				
	環境/支持系統(含主要照顧者)				
	改善需求				

6

確定

取消

◎◎基本資料頁面按【確定】後始能在身心障礙學生教育輔具申請申請表內希望申請評估使用的輔具旁按【新增】

輔具申請表

【郭笑瑩】基本資料
身心障礙學生教育輔具申請申請表

個案紀錄

1 編輯

規格

估價廠商

評估結果

建議

審核購買方式

審核結果

家長意見

協助申請老師姓名

已有教育輔助器材使用情形：(請依照需求調整欄位)

項目名稱	目前使用情形		目前使用情形
	使用頻率		
	<input type="radio"/> 經常 <input type="radio"/> 偶爾 <input type="radio"/> 很少	<input type="radio"/> 適用 <input type="radio"/> 不適用	原因：
	<input type="radio"/> 經常 <input type="radio"/> 偶爾 <input type="radio"/> 很少	<input type="radio"/> 適用 <input type="radio"/> 不適用	

希望申請評估使用的輔具

編號	輔具類別	名稱
1	個人行動輔具 / 輪車	擺位輪椅

新增

新增希望輔具可填寫多筆。

希望申請輔具說明

輔具類別*	個人行動輔具	輪車	輔具名稱*	擺位輪椅
廠牌				
規格				
估價廠商	XXXX			
聯絡電話	(11) 1111	分機：		
估價金額				
聯絡電話	( )	分機：		

3

需新請購輔具，可在此紀錄多家訪價廠商資訊

新增空白廠商

確認

取消

刪除

輔具申請列表

勾選、列印

1 共7筆

學年度	鄉鎮市	學校	學生	年班	特教類別	申請輔具名稱	申請日期	審核狀態	購買方式 / 輔具名稱 (產權所有)	列印 全選
101	中西區		王0	5年級 2班		尚未填寫希望申請輔具				
100	中西區			4年級 5班	智能障礙	122345	2012/7/30	同意	/	<input checked="" type="checkbox"/>
						12	2012/6/25	同意	/	
100	中西區			1年級 1班	智能障礙	12123	2011/8/26	同意	/	<input type="checkbox"/>
						21	2011/8/10	同意	/	

希望申請評估使用的輔具

家長簽名

編號	類別	名稱
1	溝通輔具(聽) / 助聽器	FM調頻助聽器
規格		
估價廠商：	聯絡電話：	( ) 分機
評估結果	建議	估價金額：
審核購買方式	核定文號	
審核結果	不同意	
家長意見	希望能接受專業評估，是否有其他輔具可以解決目前的問題	
協助申請 老師姓名	李宜晉	聯絡電話
		06-6323071
		電子信箱
		liyejin@yah

承辦人：梅桂洪

單位主管：伏特佳

校長：高涼久

◎申請表核章後→請於規定時間內將相關申請資料一併寄至特教中心