附件1

**浙江省残疾人大额辅助器具购买补贴目录**

**（第二版）**

| 序号 | 主类 | 次类 | 名称 | 单位 | 适 用 对 象 | 使用年限 | 招标  参考价 | 备 注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 个人移动辅助器具 | 手动轮椅车 | 普通  轮椅 | 辆 | 适用于上肢功能正常，身体移动障碍较轻，需借助轮椅长距离移动的下肢功能障碍残疾人。 | 3 | 600 | 残疾儿童使用年限为2年。 |
| 2 | 功能轮椅（活动、可调节扶手和脚踏） | 辆 | 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，且需在轮椅上进行位置转移的单侧上下肢或双下肢功能障碍残疾人。 | 3 | 800 |
| 3 | 高靠背  轮椅 | 辆 | 适用于躯干力量不足、坐不稳，需提供躯干支撑以保持坐姿稳定及进行坐卧变化，较长时间依赖轮椅移动的重度肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 1200 |
| 4 | 运动式  生活轮椅 | 辆 | 适用于臂力较好能够自行驱动轮椅，身体控制能力强，需长期依赖轮椅生活的下肢功能障碍残疾人。 | 4 | 3000 | 成人因功能严重障碍、身体严重畸形，需特殊定制的轮椅，可参照此价格限额补助。 |
| 5 | 个人移动辅助器具 | 动力轮椅车 | 电动轮椅（室内型） | 辆 | 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残疾人。 | 5 | 5000 |  |
| 6 | 家庭和其他场所的家具和适配件 | 床 | 多功能  护理床 | 张 | 适用于长期卧床无法自行翻身、起身的重度肢体功能障碍残疾人。 | 5 | 2250 |  |
| 7 | 矫形器和假肢 | 下肢假肢 | 足部  假肢 | 具 | 适用于部分足截肢及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 6000 | 残疾儿童使用年限为2年。 |
| 8 | 赛姆  假肢 | 具 | 适用于踝部截肢、赛姆截肢（胫腓骨远端髁上截肢）或小腿残肢过长截肢及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 6000 |
| 9 | 小腿  假肢 | 具 | 适用于小腿截肢及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 7000 |
| 10 | 膝部  假肢 | 具 | 适用于膝关节离断截肢、小腿极短残肢、大腿残肢过长及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 10000 |
| 11 | 大腿  假肢 | 具 | 适用于大腿截肢及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 16000 |
| 12 | 髋部  假肢 | 具 | 适用于髋关节离断截肢或大腿残肢过短及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 20000 |
| 13 | 矫形器和假肢 | 上肢假肢 | 手部  假肢 | 具 | 适用于单个手指或多个手指、掌骨截肢及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 2 | 2000 | 1.残疾儿童使用年限为2年。  2.服务补贴对象装配肌电上肢假肢的可参照相应部位假肢招标参考价补贴。 |
| 14 | 腕离  断假肢 | 具 | 适用于腕离断或前臂长残肢的截肢及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 3500 |
| 15 | 前臂  假肢 | 具 | 适用于前臂截肢及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 3875 |
| 16 | 肘离  断假肢 | 具 | 适用于肘离断截肢或上臂残肢过长、前臂极短残肢及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 5500 |
| 17 | 上臂  假肢 | 具 | 适用于上臂截肢及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 5500 |
| 18 | 肩部  假肢 | 具 | 适用于肩离断截肢或上臂残肢过短及先天畸形，符合装配条件的肢体功能障碍残疾人。 | 3 | 6000 |
| 19 | 沟通和信息辅助器具 | 助听器 | 助听器 | 台 | 适用于有一定残余听力的听力残疾人。 | 4 | 3000 | 残疾儿童可配双侧，使用年限为2年。 |
| 20 | 阅读辅助器具 | 盲人智能眼镜 | 台 | 适用于一、二级视力残疾人。 | 3 | 3000 |  |

备注：1. 残疾儿童指具有本省户籍，18周岁以下（不含18周岁）各类残疾人。

2. 听力残疾儿童人工耳蜗补贴按照《浙江省人民政府关于完善残疾儿童康复服务制度的实施意见》（浙政发〔2018〕36 号）和《浙江省残疾人联合会 浙江省财政厅关于完善我省听力残疾儿童人工耳蜗补贴政策的通知》（浙残联发〔2020〕6号）等有关文件执行。