附件2

山东省残疾儿童康复救助补助标准

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 | 项目内容 | 服务人群 | 补助标准 | 单位 | 年限 | 备注 |
| 手术类 | 人工耳蜗植入 | 0-17岁听力残疾儿童 | 全额救助 | 人 |  | 一次性救助 |
| 肢残矫治 | 0-17岁肢体残疾儿童 | 人 |  |
| 康复训练类 | 视力残疾儿童康复训练 | 0-17岁视力残疾儿童 | 每月不超过1000元，每年不超过6000元 | 人 |  |
| 听力、言语残疾儿童康复训练 | 0-17岁听力、言语残疾儿童 | 每月不超过1500元，每年不超过1.5万元 | 人 | 2年 | “机构+社区+家庭”模式，每年“机构”补助4500元，“社区”补助500元。 |
| 肢体残疾儿童康复训练 | 0-17岁肢体残疾儿童 | 人 | 4年 |
| 智力残疾儿童康复训练 | 0-17岁智力残疾儿童 | 人 | 4年 |
| 孤独症儿童康复训练 | 0-17岁孤独症儿童 | 人 | 4年 |
| 辅助器具类 | 助视器 | 0-17岁视力残疾儿童 | 1000元 | 个 | 3年 | 本标准为最高补助标准，具体费用以实际发生为准，其中适配助视器附带4次适应性训练。 |
| 助听器 | 0-17岁听力残疾儿童 | 3000元 | 个 | 4年 |
| 轮椅 | 0-17岁肢体残疾儿童 | 1000元 | 台 | 4年 |
| 助行器 | 300元 | 台 | 2年 |
| 站立架 | 1100元 | 个 | 2年 |
| 坐姿保持椅 | 1000元 | 个 | 2年 |
| 大腿假肢 | 5000元 | 例 | 1年 |
| 小腿假肢 | 3000元 | 例 | 1年 |
| 矫形器 | 1500元 | 例 | 1年 |