

# 單腳鞋會員申請個人基本資料卡

卡號: \_\_\_\_\_

發卡日期: \_\_\_\_\_

補卡: \_\_\_\_\_

此欄不需填寫

姓名: \_\_\_\_\_ 性別: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

聯絡地址: \_\_\_\_\_

聯絡電話: (O) \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_ 手機: \_\_\_\_\_

電子信箱 e-Mail: \_\_\_\_\_ 職業: \_\_\_\_\_ 服務公司: \_\_\_\_\_

身份証字號 (身心障礙手冊編號): \_\_\_\_\_

推薦單位 全家福鞋店, 分店名: \_\_\_\_\_ 慈善團體: \_\_\_\_\_

醫院復健中心或社工室, 醫院名: \_\_\_\_\_

申請會員卡原因 (或腳障原因): 左腳: \_\_\_\_\_ 右腳: \_\_\_\_\_

平日購買鞋款: \_\_\_\_\_, 每年購鞋頻率 \_\_\_\_\_ 次

是否要求申請特殊鞋墊: 是 否 (需支付工本費)

是否要求申請個人腳型植頭: 是 否 (個案申請, 經費輔助)

是否要求申請特殊鐵鞋製作: 是 否 (個案申請, 經費輔助)

## 足部狀況 (用 30 公分尺或捲尺量)

1. 腳長 (合腳鞋的鞋長): 由腳後跟到最長腳趾的長度, 這個長度加上 1 公分。

2. 腳寬 (適合的植頭寬度): 腳最寬部位的寬度。 3. 腳圍 (鞋頭的空間): 腳最寬部位周圍的長度。

4. 腳背圍 (腳背的空間): 約在一般鞋帶設計的位置, 足部中間隆起的部位周圍的長度。

A. 大小腳: 腳長: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm 腳寬: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm

腳圍: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm 腳背圍: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm

B. 畸型腳: 腳長: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm 腳寬: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm

腳圍: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm 腳背圍: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm

C. 須加穿鐵鞋: 左腳: \_\_\_\_\_ 右腳: \_\_\_\_\_

D. 義肢: 腳長: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm 腳寬: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm

腳圍: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm 腳背圍: 左腳 \_\_\_\_\_ cm 右腳 \_\_\_\_\_ cm

E. 其他: \_\_\_\_\_

**請務必附上** 1. 『身份証』影本及 『身心障礙手冊』影本 (訂在卡上) 否則不予發卡

2. 若沒有 『身心障礙手冊』請附 『衛生機關體檢單』

3. 若沒有身份証影本請附 『戶籍謄本』影本