- Q: 研發替代役役男申請身心障礙檢定及相關權益事項。
- A: 一、服研發替代役期間因傷或因病發生身心障礙,請參考「替代役役男身心障礙等級檢定區分標準」第 2 條附件之身心障礙等級,如符合,請依第 3 條規定提出身心障礙檢定申請。
  - 二、申請身心障礙檢定役男及服勤(用人)單位應檢附資料:
    - (一)**替代役役男(一般、研發)**: 服役期間發生身心障礙, 應檢附醫院診斷證明書及病歷紀錄(摘要、病理報告 及手術紀錄等)(影本均需加蓋醫院章戳)等相關資 料,**並於服役期間**向服勤(用人)單位提出申請。
    - (二)**服勤(用人)單位:應於服役期間**協助役男檢附因 公傷病證明書(非因公免附)、替代役役男傷病報告 (格式如附件 1、2)及前項役男所附相關醫療資料, 函送役政署辦理身心障礙檢定。
  - 三、依據替代役役男撫卹實施辦法第8條規定,身心障礙等級之認定以傷癒或治療終止或確知目前醫學技術無法矯治時,經鑑定身體功能確有障礙無法恢復時之檢定為準。
  - 四、依替代役實施條例第 33 條第 2、3 項規定:申請身心障 礙等級複檢者,以服替代役期間為限。但因公成身心障 礙核定有案者,於不具替代役現役身分之日起 5 年 內,因同一原因身心障礙等級增劇時,經複檢屬實,得 改列身心障礙等級。
  - 五、役男申請身心障礙檢定後,依替代役役男身心障礙等級

檢定區分標準規定,函請指定之醫院辦理身心障礙鑑 定,經核定身心障礙等級並發布身心障礙通報後辦理 後續慰問、保險及撫卹等相關事宜(一般保險、團體 意外保險第三階段不適用)。

附件 1

(全銜)因公傷病證	字第	淲						
姓名								
國民身分證統一編號								
原屬服勤單位								
服 勤 職 務								
傷 病 時 間								
傷 病 地 點								
當時狀況								
治療醫院								
傷 病 原 因								
	主管							
中華民國	年	月	日					
單位印信								

## 研發替代役役男傷病報告

姓名	, 1			用人	、單位					
國民身分證 統一編號	¥.			服役	大職務					
出生年月日	年	月	日	起役	日期					
梯    //	7			徵	集地					
傷病原因	(請詳細)	敘明)								
傷病 時間	J	年	月		日		時		分	
傷病 地點	-				J 所屬 日期		年	月	日	時
直	系	親		屬		及		Ī	配	偶
關係	姓		名	關	係	姓				名
詳細地址	電話:									

承辦人:

單位主管: