

臺中市社會局接受捐贈小型復康巴士流程及車輛配備規格

一、捐贈程序：

- (一)捐贈者以書面方式向本府表達捐贈意願。
- (二)為感謝捐贈者，車身外觀將註記捐贈者名稱，並於11月國際身心障礙者日系列活動公開頒贈市府感謝牌給捐贈者。如有個別辦理捐贈儀式需求，原則由社會局代表出席受贈。
- (三)本局與委託營運廠商辦理交車後，捐贈車輛即可加入本市小型復康巴士車隊營運。

二、捐贈車輛基本配備規格：

- (一)符合法規改裝車款皆可，現行小型復康巴士車輛車型改裝請參考基本配備規範表規格改裝。
- (二)捐贈車輛首度費用包含各項監理稅捐（牌照稅、燃料費、車輛檢驗費、汽車行車執照費等）及強制汽車責任保險費等相關費用，並可退貨物稅。

三、聯繫方式及聯絡人：

臺中市政府社會局 身心障礙福利科

地址：407臺中市西屯區台灣大道三段99號

科長：吳怡萍 電話：2228-9111轉37301

社工督導：林怡紋 電話：2228-9111轉37302

股長：粟惇瑋 電話：2228-9111轉37308

承辦人：柯佩伶 電話：2228-9111轉37336

小型復康巴士基本配備規範表

項次	項目	車輛規範
1	整車型式	廂型冷氣客車。附身心障礙者專用輪椅升降機。
2	製造年份	捐贈當年或次年度。
3	引擎	型式：汽油或柴油或 Hybrid car(複合動力電動車)。 總排氣量：1,850c.c.以上。
4	污染防治系統	交貨之車輛須符合環境部現行空氣汙染防制及噪音管制等標準。
5	排檔方式	自排。
6	防爆衝裝置	自排車輛須具備自排防爆衝裝置。
7	車身主要規格	全長：能容納 2 台輪椅以上。 全寬：能容納 2 台輪椅以上。 全高：1900mm 以上。 輪胎：依原廠設計(含)同尺寸備胎、充氣套件或補胎劑。 車身顏色：由本局指定顏色，白色。
8	原廠隨車設備	(1)前、後冷氣空調。 (2)原廠高級音響。 (3)原廠動力方向盤。 (4)後視鏡、前門電動窗、中控鎖、尾門除霧線、尾門雨刷。 (5)隨車附含原廠工具 1 組。 (6)全車隔熱紙(須含前擋)。 (7)其他配備以原廠市售型錄為準。
9	輪椅進出口規格	(1)輪椅進出口應不小於 750 公釐(寬)×1300 公釐(高)。 (2)上下車之入口處應設置扶手，扶手截面直徑應為 20~30 公釐且具有止滑及反光識別之設計。 (3)車外進出口處應設有「載用輪椅使用者車輛之識別標示」。 尺寸：邊長至少 10 公分，長、寬比例 1：1 顏色：白底藍圖 圖例：  載用輪椅使用者車輛之識別標示
10	車內空間規定	(1)每一輪椅區應視為一座椅位置。 (2)車輛均需設立兩個輪椅區，每個輪椅空間尺寸應不小於 1100 公釐(長)×750 公釐(寬)×1350 公釐(高)。 (3)車內輪椅空間左右兩側應設置扶手或拉環。 (4)車內輪椅置放區附近應設有「載用輪椅使用者車輛之識別標示」。
11	安全審驗及登檢領照	採購車輛需申請號牌行駛道路，交貨之車輛須經檢測符合交車當時交通部所訂之車輛安全檢測基準規定，取得財團法人車輛研究測試中心(ARTC)檢測報告及財團法人車輛安全審驗中心(VSCC)之變更設置輪椅區會迴轉式座椅審驗合格報告後，辦理登記、檢驗、領照。
12	輪椅升降機	(1)本設備安裝時不得影響車體結構安全及安全門使用。如裝置於車身後方時不得突出車身兩側；裝置於車身兩側時不得突出車身後方，以維持行車安

		全。 (2)輪椅升降機之尺寸應不小於 1000 公釐(長)×720 公釐(寬)。 (3)輪椅升降機之載重能力應不得小於 300 公斤；惟若陪伴者無須同時登上輪椅升降機時，則其載重能力應不得小於 200 公斤。輪椅升降機之附近處應標明載重能力。 (4)須具備動力失效時，油壓動力輔助須具手動操作升降功能。 (5)輪椅升降機應具有防止輪椅後退之擋板，且應設置安全帶或防止輪椅掉落之裝置。 (6)輪椅升降機作動時應有黃色閃爍燈和聲音信號，必須有車尾照明燈，且與車尾頂部上方需有 LED 警示燈連動。 (7)廠商須提供廠牌型錄、規格及操作維護手冊。 (8)輪椅升降機應有 1 年(含)以上保固期。 (9)考量安全性，在車輛無動能或是特殊情況下，升降機款式不能影響或阻擋後門逃生。
13	加裝設備規格	(1)自動捲縮式輪椅固定座及帶(含)人身安全帶，至少 2 組。 (2)車地板加裝塑膠地墊或透明地墊。 (3)由本局指定車身彩繪或貼字。 (4)車側邊可拆式或折疊式座椅 3 個(均附安全帶)。 (5)滅火器及座 1 組與安全鎚(剪)1 支。 (6)尾門照明燈 1 顆。 (7)LED 警示燈(車尾頂部上方)。 (8)車窗隔熱紙 1 式。 (9)倒車雷達 2 顆。 (10)行車影像紀錄器 1 組，硬碟容量 500G 以上，可提供 8 路 (4 路對內及 4 路對外監控錄影。(鏡頭規格 1080p 高畫質，對內鏡頭設置位置分別安裝於車輛副駕駛座右前方擋風玻璃及駕駛座側 B 柱上方與左後方對前與車輛 C 柱上方對升降機位置監控錄影；對外鏡頭設置位置分別為車輛前後與左右方向鏡朝後監控錄影，全部需有音源輸入，倒車和左右方向燈觸發顯影) (11)計程表 2 組與車上列表機 1 式。 (12)車牌型 eTag。 (13)車用衛星導航 1 組。 (14)電動側踏板(鋁合金材質、燈條警示、需具備防撞感測器撞到即停止、至少可乘載 200kg 重)。
14	車貼樣式	本市復康巴士車貼規定： (一)車頭：於正副駕駛座中間前車身貼載用輪椅使用者車輛之識別標示 (18*18CM)，並於標示下方加入臺中市復康巴士文字(寬 18*高 2.5CM)。 (二)側邊車門：臺中市 logo(寬 24.5*高 17CM)、臺中市復康巴士(寬 137*高 14CM)、載用輪椅使用者車輛之識別標示(18*18CM)、預約專線(寬 62*高 6CM)、申訴專線(寬 62*高 6CM)。 (三)後門：臺中市復康巴士(寬 47.5*高 5.5CM)、載用輪椅使用者車輛之識別標示(18*18CM)、預約專線(寬 60*高 5.5CM)、申訴專線(寬 60*高 5.5CM)。

捐贈者貼車貼規定：

本市復康巴士車貼文字位置：平頂復康巴士僅供張貼於正副駕駛門，高頂復康巴士僅供張貼於正副駕駛門、後門。車貼文字以來文捐贈者或捐贈團體、企業名稱為原則，張貼文字、圖畫、符號、標誌、標記或形體等不得有下列情形：

- (1)商業廣告。
- (2)妨害公共秩序或善良風俗。
- (3)猥褻或性別歧視。
- (4)虛偽、誇張或混淆視聽。
- (5)攻擊他人或妨害他人名譽。
- (6)其他法令禁止之情事。

捐贈小型復康巴士問答集

Q：什麼是復康巴士？

A：復康巴士是備有輪椅升降及固定設備之特製車輛，提供身心障礙者交通運輸服務，在臺中復康巴士為免費搭乘，服務項目包括協助身障者就醫（不含緊急醫療）、就業（不含上下班）、就學（不含上下課）以及各項社會參與。與低地板公車、無障礙計程車、長照專車共同構成無障礙交通網絡。

Q：臺中有多少輛復康巴士？

A：目前臺中計有 285 輛復康巴士投入服務，加上備用車約 300 餘輛，除國定假日外，全年無休每日提供身障者交通載送服務。

Q：我想捐贈復康巴士，一般車行買得到嗎？

A：復康巴士是專門用來協助行動不便身障者交通移動的車輛，屬於法定特種車輛，車身後方設置輪椅升降機，需經專業廠商改裝，並經檢驗合格後才屬於合法車輛，通常無法在一般車輛經銷商購得。

Q：小型復康巴士有哪些車型可以選擇？

A：符合法規改裝的車款皆可，社會局訂有基本配備規格項目提供改裝參考。依目前受贈車輛統計，車型一般最常見的是三菱中華得利卡、福特旅行家、福斯商旅等。

Q：有些復康巴士看起來比較高、比較大台？

A：小型復康巴士可以區分平頂車和高頂車，高頂車可以讓身材較高大或是電動輪椅代步的身障者，有較舒適的搭乘感受。

Q：復康巴士一台要多少錢？

A：車價依車型而定。就相關廠商車輛公告牌價及加裝升降機費用，含各項監理稅捐及強制汽車責任保險費，三菱中華得利卡(平頂)約 120 萬元，福特旅

行家(平頂)約 180 萬元，福斯商旅(高頂)約 220 萬元(上述價格為貨物稅折讓約 10%給廠商後價格)。成交價格則以各車商報價及可提供的服務（譬如協助辦理免稅、貨物稅折讓約 10%等）商談而定。

Q：我可以直接捐錢請社會局幫忙買嗎？

A：不建議。捐款進到公庫辦理採購，需要經過政府採購程序，從捐款到車輛製造完畢，會需要比較久的時間，由捐贈人直接購車捐給市府最快最直接。

Q：我要找誰買？

A：市面上有專門販售特種車輛或進行復康巴士車輛改裝的公司，您可依需求與預算洽詢比較。如有需要，社會局也可提供相關資訊供參考。

Q：捐贈程序怎麼進行？

A：建議以書面向社會局表達捐贈意願，通常車商可以協助辦理。復康巴士車輛改裝完畢，並通過交通單位檢驗取得車輛行照後，點交登錄公務財產，即可加入本市小型復康巴士車隊營運。

Q：捐贈的車輛會在哪裡服務？

A：本市復康巴士服務範圍均在臺中市境內，但分為五個預約中心，分別在市區與山海屯地區分區提供身障者接送服務，社會局將依車輛數與車齡等因素分派需求較高的區域提供服務。

Q：有捐贈儀式或致贈感謝狀嗎？

A：為感謝捐贈者，車身外觀將註記捐贈者名稱，並於 11 月國際身心障礙者日系列活動公開頒贈市府感謝牌給捐贈者。如有個別辦理捐贈儀式需求，原則由社會局代表出席受贈。

Q：如果還有其他問題可以找誰？

A：可電洽 04-22289111# 37336，將由社會局身心障礙福利科專人為您服務。

捐贈復康巴士捐贈單位基本資料表

一、捐贈單位捐贈方式：

☒ 捐贈單位購置小型復康巴士捐贈

☐ 捐贈單位以現金方式捐贈

二、捐贈單位捐贈數量及預計捐贈時間

1. 捐贈數量：

2. 預計捐贈時間：

三、捐贈單位聯絡方式：

1. 捐贈單位：

2. 聯絡人：

3. 聯絡電話：

4. 聯絡地址：

四、推薦單位(若無則免填寫)：

1. 局別：

2. 單位別：

3. 聯絡人：

4. 聯絡方式：

5. 推薦數量：(若無則免填寫)

五、車身捐贈字樣(團體、公司或個人)：

(車貼宣導原則以 5 年為限，之後如報廢或車貼已脫落本局將另作其他處理或宣導。)

六、是否同意本局將 貴單位(台端)名稱/姓名公開於媒體資訊？

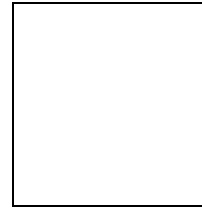
☐ 同意，捐贈人簽章：_____

☐ 不同意公開，請予以保密，捐贈人簽章：_____

備註：捐贈車輛服務區域，社會局將依車輛需求數分派區域。

範例

○ ○ ○ 函



受文者：臺中市政府社會局

發文日期：○年○月○日

速別：普通件

密等：普通

主旨：申請捐贈復康巴士○輛做公益用途，如說明，請 查照。

說明：

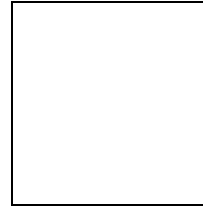
一、為善盡社會責任、關懷弱勢團體，讓身心障礙朋友可以方便就醫、參加各項活動，將捐贈復康巴士○輛，供臺中市政府社會局使用。

二、○ ○ ○ 捐贈復康巴士○輛。

正本：臺中市政府社會局

副本：○○○

函



受文者：臺中市政府社會局

發文日期： 年 月 日

速別：普通件

密等：普通

主旨：申請捐贈復康巴士 輛做公益用途，如說明，請 查照。

說明：

一、為善盡社會責任、關懷弱勢團體，讓身心障礙朋友可以方便就醫、參加各項活動，將捐贈復康巴士 輛，供臺中市政府社會局使用。

二、 捐贈復康巴士 輛。

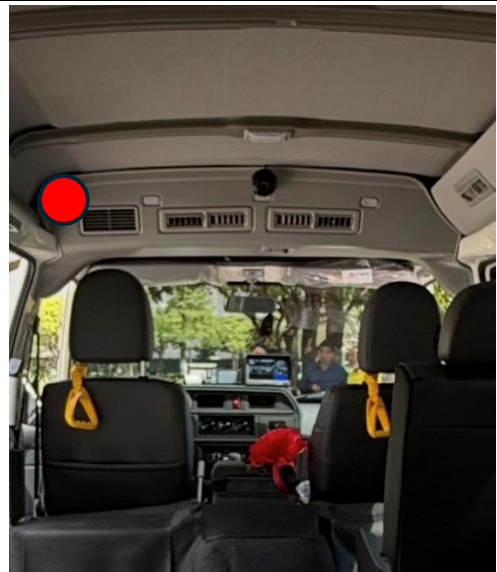
正本：臺中市政府社會局

副本：

對內行車紀錄器安裝位置



車輛副駕駛座右前方擋風玻璃-
照駕駛座及副駕駛座乘客區



駕駛座側 B 柱上方-
照乘客區



乘客區左後方對前-
照乘客區



車輛 C 柱上方對升降機位置-
照升降機

復康巴士車貼規格

