

附件一：臺南市新化國中整體改善無障礙校園長期計畫總表

計畫目的	改善校園無障礙						
總計畫執行期限	103 年 12 月至 104 年 12 月 (會計年度、日曆年)						
分年改善計畫 (處所) 及經費	年度	改善設施				預估經費 (萬元)	
	104	1.特教大樓連接大穆降大樓之三樓走廊 2.行政大樓連接大穆降大樓之二樓走廊 3.行政大樓連接大穆降大樓之三樓走廊				72	
計畫承辦單位	新化國中/輔導室特教組		聯絡人 職稱	林家萍/特教組長 蘇煥元/事務組長	聯絡電話	06-5902269#243	
	新化國中/總務處事務組				傳真	06-5902269#251 06-5900694	
學校學生總人數	1049 名		學校教職員工總人數	105 名			
學校身心障礙 學生數	中度以上肢障人數	1 名	學校身心障礙 教職員人數	中度以上肢障人數	2 名		
	中度以上視障人數	0 名		中度以上視障人數	0 名		
	多障人數	1 名		多障人數	0 名		
	其他： <u>頑性癲癇</u>	2 名		聽覺障礙 (重度)	1 名		
	總計	4 名		總計	3 名		

附件二：104 年度改善無障礙校園設施優先順序表

序號	學校名稱	改善設施項目	是否為 85.11.27 前取得建 照之建物	所需經費 (萬元)	優先 順序	預估執行 期限	是否登錄 學校無障 礙管理網
1	新化國中	1.特教大樓連接大穆降大樓之三樓走廊 (24 萬)	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	24	1	103.12 -104.12	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		2.行政大樓連接大穆降大樓之二樓走廊 (24 萬)	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	24	2	103.12 -104.12	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		3.行政大樓連接大穆降大樓之三樓走廊 (24 萬)	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	24	3	103.12 -104.12	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

註：新/舊建築物—建照 85.11.27 以後為新建物，85.11.27 以前為舊建物

註：檢附欲改善建物之建築執照。

附件三：臺南市新化國中 104 年度改善無障礙校園計畫現況說明

改善項目名稱 1.特教大樓連接大穆降大樓之三樓走廊		編號	104-001
改善前照片		現況說明	目前連接走廊有樓梯,不便於輪椅生行動
		改善方法	增設無障礙設施工程(斜坡道)
		預期效益	便於輪椅生行動
		預估經費	24 萬元整

改善項目名稱 2.行政大樓連接大穆降大樓之二樓走廊		編號	104-002
改善前照片		現況說明	目前連接走廊有樓梯,不便於輪椅生行動
		改善方法	增設無障礙設施工程(斜坡道)
		預期效益	便於輪椅生行動
		預估經費	24 萬元整

改善項目名稱 3.行政大樓連接大穆降大樓之三樓走廊		編號	104-003
改善前照片		現況說明	目前連接走廊有樓梯,不便於輪椅生行動
		改善方法	增設無障礙設施工程(斜坡道)
		預期效益	便於輪椅生行動
		預估經費	24 萬元整

附件五：學校中度以上肢障視障及多障之學生及教職員人數（請分障別呈現人數）

學校名稱：新化國中

序號	姓名	身分類別(教職員或學生)	障礙類別(肢障、視障、多障)	障礙程度(中度以上才需填寫)
1	○○○	教職員	肢體障礙	中度
2	○○○	教職員	肢體障礙	中度
3	○○○	學生	肢體障礙	重度
4	○○○	學生	多重障礙	中度

填表人：林家萍

填表說明：

1. 身分類別需特別註明是「教職員」或「學生」。
2. 障礙類別只有「肢障」、「視障」、「多障」這三種類別需填寫，以 102 學年度資料為填報基準，如可預估 104 學年度就讀學生狀況亦可列入。
3. 障礙程度只有「中度」、「重度」、「極重度」才需填寫。
4. [請於 103 年 12 月 1 日前務必將資料](#)送交永華永續校園科鄭瑋技士收，俾利彙整資料報教育部。