

[2] 日常生活用具給付一覧

| 支援          | 種目  | 仕様  | 耐用年数     | 給付限度額    | 対象者              |                                       |                                     |
|-------------|---|---|----------|----------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
|             |   |   |          |          | 年齢               | 障害等                                   | 給付条件                                |
| 介護・訓練支援用具   | ◎特殊寝台   | 腕、脚等の訓練の出来る器具を付帯し、原則として使用者の頭部及び脚部の傾斜角度を個別に調整できる機能を有するもの | 8        | 154,000円 | 18歳以上            | 下肢機能障害<br>体幹機能障害                      | 1・2級                                |
|             |   |   |          |          |                  | 難病患者等                                 | 下肢又は体幹機能障害1・2級と同程度の状態にある者           |
|             | ◎特殊マット  | 褥そうの防止又は失禁等による汚染又は損耗を防止できる機能を有するもの                      | 5        | 19,600円  | 3歳以上             | 下肢機能障害<br>体幹機能障害                      | 1・2級                                |
|             |   |   |          |          |                  | 知的障害                                  | A判定                                 |
|             |   |   |          |          |                  | 難病患者等                                 | 下肢又は体幹機能障害1・2級と同程度の状態にある者           |
|             | 訓練用ベット  | 腕、脚等の訓練の出来る器具を付帯し、原則として使用者の頭部及び脚部の傾斜角度を個別に調整できる機能を有するもの | 8        | 159,200円 | 学齢児以上<br>18歳未満   | 下肢機能障害<br>体幹機能障害                      | 1・2級                                |
|             |   |   |          |          |                  | 難病患者等                                 | 下肢又は体幹機能障害1・2級と同程度の状態にある者           |
|             | 訓練椅子<br>(児童)  | 原則として附属のテーブルをつける  | 5        | 33,100円  | 3歳以上<br>18歳未満    | 下肢機能障害<br>体幹機能障害                      | 1・2級                                |
|             | ◎特殊尿器   | 尿が自動的に吸引されるもので、障害者又は介護者が容易に使用し得るもの                      | 5        | 67,000円  | 学齢児以上            | 下肢機能障害<br>体幹機能障害                      | 1級で常時介護を必要とする者                      |
|             |   |   |          |          |                  | 難病患者等                                 | 下肢又は体幹機能障害1級と同程度の状態であって、常時介護を必要とする者 |
| 入浴担架        | 障害者を担架に乗せたままリフト装置により入浴させるもの                                       | 5   | 82,400円  | 3歳以上     | 下肢機能障害<br>体幹機能障害 | 1・2級で入浴に当たって家族等他人の介助を要する者             |                                     |
| ◎体位<br>変換器  | 障害者又は介助者が容易に使用し得るもの   | 5   | 15,000円  | 学齢児以上    | 下肢機能障害<br>体幹機能障害 | 1・2級で寝たきりの状態にある者                      |                                     |
|             |   |   |          |          | 難病患者等            | 下肢又は体幹機能障害1・2級と同程度の状態であって、寝たきりの状態にある者 |                                     |
| ◎移動用<br>リフト | 介護者が重度身体障害者・児を移動させるに当たって、容易に使用し得るもの<br>(ただし、天井走行型その他住宅改修を伴うものを除く) | 4   | 159,000円 | 3歳以上     | 下肢機能障害<br>体幹機能障害 | 1・2級                                  |                                     |
|             |   |   |          |          | 難病患者等            | 下肢又は体幹機能障害1・2級と同程度の状態にある者             |                                     |

◎のついている用具・・・介護保険の被保険者は介護保険のサービスが優先されます。

| 支援       | 種目         | 仕様  | 耐用年数 | 給付限度額                                | 対象者   |                            |  |
|----------|------------|---|------|--------------------------------------|-------|----------------------------|--|
|          |            |   |      |                                      | 年齢    | 障害等                        | 給付条件                                     |
| 自立生活支援用具 | ◎入浴補助用具    | 入浴時の移動、座位の保持、浴槽への入水等を補助でき、障害者又は介助者が容易に使用し得るもの（組み立て式介護浴槽を含む。ただし、設置に当たり住宅改修を伴うものを除く）  | 8    | 90,000円                              | 3歳以上  | 下肢機能障害<br>体幹機能障害           | 入浴に介助を要する者（ただし、公費助成により既に浴室の改修を行った者を除く）   |
|          |            |   |      |                                      |       | 難病患者等                      | 下肢又は体幹機能障害と同程度の状態であって、入浴に介助を要する者         |
|          | ◎便器        | 障害者が容易に使用し得るもの（手すりの設置も含む。ただし、取替えに当たり住宅改修を伴うものを除く）   | 8    | 9,850円                               | 学齢児以上 | 下肢機能障害<br>体幹機能障害           | 1・2級で排泄に当たって介助を要する者                      |
|          |            |   |      |                                      |       | 難病患者等                      | 下肢又は体幹機能障害1・2級と同程度の状態にあつて、排泄に当たって介助を要する者 |
|          | T字状・棒状のつえ  | 木材（外装ニス塗装）<br>夜光材付<br>面夜光材付<br>白又は黄色ラッカー  | 3    | 2,200円<br>2,610円<br>3,400円<br>2,460円 | 3歳以上  | 平衡機能障害<br>下肢機能障害<br>体幹機能障害 | 移動において杖を必要とする者（ただし、白杖、三点杖、松葉杖等が必要な者は除く）  |
|          |            | 軽金属<br>夜光材付<br>全面夜光材付<br>白又は黄色ラッカー  |      | 3,000円<br>3,410円<br>4,200円<br>3,260円 |       |                            |  |
|          | ◎移動・移乗支援用具 | おおむね次のような性能を有する手すり、スロープ等であること<br>①障害者の身体機能の状態を十分踏まえたものであつて、必要な強度と安全性を有するもの<br>②転倒予防、立ち上がり動作の補助、移動・移乗動作の補助、段差解消等の用具<br>（ただし、設置にあたり、住宅改修を伴うものを除く） | 8    | 60,000円                              | 3歳以上  | 平衡機能障害<br>下肢機能障害<br>体幹機能障害 | 家庭内の移動等において介助を必要とする者                     |
|          |            |   |      |                                      |       | 難病患者等                      |  |
|          | 頭部保護帽      | ヘルメット型で、転倒の衝撃から頭部を保護できる性能を有するもの<br>（主材料：スポンジ・革）   | 3    | オーダーメイド<br>15,200円                   | 3歳以上  | 平衡機能障害<br>下肢機能障害<br>体幹機能障害 | 平衡機能又は下肢もしくは体幹機能障害により、頻繁に転倒する者           |
|          |            |   |      | 既製品<br>12,160円                       |       | 知的障害<br>精神障害               | てんかんの発作等により、頻繁に転倒する者                     |

◎のついている用具・・・介護保険の被保険者は介護保険のサービスが優先されます。

| 支援       | 種目              | 仕様  | 耐用年数 | 給付限度額   | 対象者   |  |  |
|----------|-----------------|---|------|---|-------|--|--|
|          |                 |   |      |   | 年齢    | 障害等  | 給付条件   |
| 自立生活支援用具 | 特殊便器            | 足踏みペダル等にて温水・温風を出し得るもの(ただし、取替えにあたり住宅改修を伴うものを除く)  | 8    | 151,200円<br><br>ただし、洋式便器が既設の場合、原則として便座部分(操作盤を含む)のみの給付とし、50,000円 | 学齢児以上 | 上肢機能障害   | 1・2級   |
|          |                 |   |      |   |       | 知的障害   | A判定  |
|          |                 |   |      |   |       | 難病患者等  | 上肢機能1・2級と同程度の状態にある者  |
|          | 電磁調理器           | 視覚障害者又は知的障害者が容易に使用し得るもの                         | 6    | 41,000  | 18歳以上 | 視覚障害   | 1・2級   |
|          |                 |   |      |   |       | 知的障害   | A判定  |
|          | 歩行時間延長信号機用小型送信機 | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                                | 10   | 7,000   | 学齢児以上 | 視覚障害   | 1・2級   |
|          | 聴覚障害者用屋内信号装置    | 音・音声等を視覚・触覚等により知覚できるもの(サウンドマスター、聴覚障害者用屋内信号灯を含む) | 10   | 87,400  | 3歳以上  | 聴覚障害   | 2級   |
|          | 火災警報器           | 室内の火災を煙又は熱により感知し、音又は光を発し屋外にも警報ブザーで知らせ得るもの       | 8    | 15,500円<br><br>ただし、通常の市販品で対応可能な場合は、5,000円                       | 3歳以上  | 身体障害   | 身体障害1・2級であって、火災発生の感知・避難が著しく困難な者(1世帯につき2台を限度とする。ただし、グループホーム等入居者を除く) |
|          |                 |   |      |   |       | 知的障害   | 知的障害A判定であって、火災発生の感知・避難が著しく困難な者(1世帯につき2台を限度とする。ただし、グループホーム等入居者を除く)  |
| 精神障害     |                 |   |      |   |       | 精神障害1級であって、火災発生の感知・避難が著しく困難な者(1世帯につき2台を限度とする。ただし、グループホーム等入居者を除く) |  |

| 支援       | 種目    | 仕様                                       | 耐用年数 | 給付限度額   | 対象者  |       |  |
|----------|-------|--|------|---------|------|-------|--|
|          |       |  |      |         | 年齢   | 障害等   | 給付条件   |
| 自立生活支援用具 | 自動消火器 | 室内温度の異常上昇又は炎の接触で自動的に消化液を噴射し、初期火災を消火し得るもの | 8    | 28,700円 | 3歳以上 | 身体障害  | 身体障害1・2級であって、火災発生の感知・避難が著しく困難な障害のある者<br>(ただし、グループホーム等入居者を除く)                       |
|          |       |  |      |         |      | 知的障害  | 知的障害A判定であって、火災発生の感知・避難が著しく困難な障害のある者<br>(ただし、グループホーム等入居者を除く)                        |
|          |       |  |      |         |      | 精神障害  | 精神障害1級であって、火災発生の感知・避難が著しく困難な障害のある者<br>(ただし、グループホーム等入居者を除く)                         |
|          |       |  |      |         |      | 難病患者等 | 身体障害1・2級と同程度の状態であって、火災発生の感知・避難が著しく困難な障害のある人のみの世帯及びこれに準ずる世帯<br>(ただし、グループホーム等入居者を除く) |

| 支援        | 種目                      | 仕様                | 耐用年数 | 給付限度額   | 対象者  |         |   |
|-----------|-------------------------|-------------------|------|---------|------|---------|---|
|           |                         |                   |      |         | 年齢   | 障害等     | 給付条件  |
| 在宅療養等支援用具 | 透析液加温器                  | 透析液を加温し、一定温度に保つもの | 5    | 51,500円 | 3歳以上 | じん臓機能障害 | 1・3級  |
|           | ネブライザー<br>(吸入器)         | 障害者が容易に使用し得るもの    | 5    | 36,000円 | 3歳以上 | 呼吸器機能障害 | 3級以上であって、使用が必要と認められる者   |
|           |                         |                   |      |         |      | 身体障害    | 呼吸器機能障害3級以上と同程度の身体障害であって、使用が必要と認められる者                               |
|           |                         |                   |      |         |      | 難病患者等   | 呼吸器機能障害3級以上と同程度の状態であって、使用が必要と認められる者                                 |
|           | たん吸引器                   | 障害者が容易に使用し得るもの    | 5    | 56,400円 | 3歳以上 | 呼吸器機能障害 | 3級以上であって、使用が必要と認められる者   |
|           |                         |                   |      |         |      | 身体障害    | 呼吸器機能障害3級以上と同程度の身体障害であって、使用が必要と認められる者                               |
|           |                         |                   |      |         |      | 難病患者等   | 呼吸器機能障害3級以上と同程度の状態であって、使用が必要と認められる者                                 |
|           | たん吸引器<br>ネブライザー<br>一両用器 | 障害者が容易に使用し得るもの    | 5    | 72,450円 | 3歳以上 | 呼吸器機能障害 | 3級以上であって、使用が必要と認められる者<br>(ただし、ネブライザー又はたん吸引器との併給は不可)                 |
|           |                         |                   |      |         |      | 身体障害    | 呼吸器機能障害3級以上と同程度の身体障害であって、使用が必要と認められる者<br>(ただし、ネブライザー又はたん吸引器との併給は不可) |
|           |                         |                   |      |         |      | 難病患者等   | 呼吸器機能障害3級以上と同程度の状態であって、使用が必要と認められる者<br>(ただし、ネブライザー又はたん吸引器との併給は不可)   |

| 支援          | 種目                           | 仕様   | 耐用年数 | 給付限度額    | 対象者   |                           |  |
|-------------|------------------------------|--|------|----------|-------|---------------------------|--|
|             |                              |  |      |          | 年齢    | 障害等                       | 給付条件   |
| 在宅療養等支援用具   | 酸素ボンベ運搬車                     | 障害者が容易に使用し得るもの                                 | 10   | 17,000円  | 学齢児以上 | 呼吸器機能障害                   | 医療保険における在宅酸素療養を行う者   |
|             | 視覚障害者用体温計                    | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                               | 5    | 9,000円   | 学齢児以上 | 視覚障害                      | 1・2級   |
|             | 視覚障害者用体重計                    | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                               | 5    | 18,000円  | 学齢児以上 | 視覚障害                      | 1・2級   |
|             | 視覚障害者用血圧計                    | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                               | 5    | 15,000円  | 学齢児以上 | 視覚障害                      | 1・2級   |
|             | 動脈血中酸素飽和度測定器<br>(パルスオキシメーター) | 呼吸状態を継続的にモニタリングすることが可能な機能を有し、難病患者等が容易に使用し得るもの。 | 5    | 157,500円 | -     | 難病患者等                     | 血中酸素飽和度及び呼吸状態を継続的にモニタリングする必要がある者<br>(ただし、小児慢性特定疾患児日常生活用具給付事業の対象者である場合はそちらを優先とする) |
| 情報・意思疎通支援用具 | 携帯用会話補助装置                    | 携帯式で、ことばを音声又は文章に変換する機能を有し、障害者・児が容易に使用し得るもの     | 5    | 98,800円  | 学齢児以上 | 音声機能障害<br>言語機能障害<br>肢体不自由 | 発声・発語に著しい障害を有する者   |
|             | 情報・通信支援用具                    | 障害者向けのパーソナルコンピューター周辺機器、アプリケーションソフト             | 10   | 100,000円 | 学齢児以上 | 上肢機能障害<br>視覚障害            | 1・2級であって、アプリケーションソフトや入力サポート機器を使用しなければパソコンの操作が困難な者                                |
|             | 点字ディスプレイ                     | 文字等のコンピューターの画面情報を点字等により示すことのできるもの              | 6    | 349,000円 | 学齢児以上 | 視覚・聴覚障害<br>重複             | 視覚障害1・2級かつ聴覚障害2級の重複障害であって、必要と認められる者  |

| 支援          | 種目               | 仕様   | 耐用年数 | 給付限度額                                     | 対象者   |      |                                      |
|-------------|------------------|--|------|---|-------|------|--------------------------------------|
|             |                  |  |      |   | 年齢    | 障害等  | 給付条件                                 |
| 情報・意思疎通支援用具 | 点字器              | 触覚で識別できる凸点を組み合わせて構成される点字を打つための用具(点筆を含む)  | 7    | 標準型<br>木製<br>10,400円<br>プラスチック製<br>6,600円 | 学齢児以上 | 視覚障害 | 点字を使用する者                             |
|             |                  |  | 5    | 携帯用<br>木製<br>7,200円<br>プラスチック製<br>1,650円  |       |      |                                      |
|             | 点字タイプライター        | 視覚障害者が容易に使用し得るもの   | 5    | 63,100円                                   | 学齢児以上 | 視覚障害 | 1・2級であって、本人が就労もしくは就学しているか又は就労が見込まれる者 |
|             | 視覚障害者用ポータブルレコーダー | 音声等により操作ボタンが知覚又は認識でき、かつDAISY方式による録音並びに当該方式により記録された図書の再生が可能な製品であって、視覚障害者が容易に使用し得るもの | 6    | 録音・再生機<br>85,000円                         | 学齢児以上 | 視覚障害 | 1・2級                                 |
|             | 視覚障害者用活字文書読上げ装置  | 文字情報と同一紙面上に掲載された当該文字情報を暗号化した情報を読み取り、音声信号に変換して出力する機能を有するもので、視覚障害者が容易に使用し得るもの        | 6    | 99,800円                                   | 学齢児以上 | 視覚障害 | 1・2級                                 |
|             | 視覚障害者用拡大読書器      | 画像入力装置を読みたいもの(印刷物等)の上に置くことで、簡単に拡大された画像(文字等)をモニターに映し出せるもの                           | 8    | 198,000円                                  | 学齢児以上 | 視覚障害 | 本装置により文字等を読むことが可能になる者                |
|             | 視覚障害者用時計         | 視覚障害者が容易に使用し得るもの   | 10   | 触読式<br>10,300円<br>音声式<br>13,300円          | 学齢児以上 | 視覚障害 | 1・2級                                 |

| 支援                  | 種目  | 仕様  | 耐用年数    | 給付限度額  | 対象者   |                          |  |
|---------------------|---|---|---------|--|-------|--------------------------|--|
|                     |   |   |         |  | 年齢    | 障害等                      | 給付条件   |
| 情報・意思疎通支援用具         | ファックス   | 一般の電話器に接続することができ、音声の代わりに文字等により通信が可能な機器であって、障害者が容易に使用できるもの   | 5       | 25,000円  | 学齢児以上 | 聴覚障害<br>音声機能障害<br>言語機能障害 | 聴覚又は発声・発語に著しい障害を有し、コミュニケーション、緊急連絡等の手段として必要と認められる者(ただし、1世帯につき1台に限る) |
|                     | 聴覚障害者用情報受信装置  | 字幕及び手話通訳付きの聴覚障害者用番組並びにテレビ番組に字幕及び手話通訳の映像を合成したものを画面に出力する機能を有し、かつ、災害時の聴覚障害者向け緊急信号を受信するもので、聴覚障害者が容易に使用し得るもの | 6       | 88,900円<br>(取付工事費等、装置の設置にあたって派生的に発生する周辺経費は、自己負担) | 学齢児以上 | 聴覚障害                     | 本装置によりテレビの視聴が可能になる者  |
|                     | 人工喉頭  | (管式)<br>呼吸によりゴム等の膜を振動させビニール等の管を通じて音源を口腔内に導き構音化するもの  | 4       | 5,000円<br>気管カニューレ付<br>8,100円                     | 3歳以上  | 音声・言語機能障害                | 喉頭を全摘出したことにより音声機能を喪失した者  |
|                     |   | (電動式)<br>顎下部等にあてた電動板を駆動させ、経皮的に音源を口腔内に導き構音化するもの  | 5       | 70,100円<br>(電池又は充電器を含む)                          |       |                          |  |
| 視覚障害者用地上デジタル放送対応ラジオ | テレビ音声及びAM/FM放送を受信する機能を有し、かつ、災害時の緊急放送を受信するもので、視覚障害者・児が容易に使用し得るもの   | 6   | 29,000円 | 学齢児以上  | 視覚障害  | 1・2級                     |  |
| 排泄管理支援用具            | ストマ装具   | 蓄便袋<br>低刺激性の粘着剤を使用した密封型又は下部開放型の収納袋(付属品を含む)  | —       | 月額<br>8,900円                                     | —     | 直腸機能障害                   | ストマ造設者   |
|                     |   | 蓄尿袋<br>低刺激性の粘着剤を使用した密封型の収納袋で尿処理用のキャップ付きのもの(付属品を含む)  |         | 11,700円  |       | ぼうこう機能障害                 |  |
|                     | ※付属品…皮膚保護ペースト、皮膚保護パテ、皮膚保護パウダー、皮膚保護ウエハー、固定用ベルト、サージカルテープ、コンバックスインサート、剥離剤(リムーバー)、皮膚皮膜剤(スキンバリア)、レッグバッグ(尿路ストマ)、ナイトドレーナーズバッグ、パウチカバー、消臭剤、入浴用装具 |   |         |  |       |                          |  |



| 支援                           | 種目       | 仕様   | 耐用年数 | 給付限度額                          | 対象者   |                    |  |
|------------------------------|----------|--|------|--------------------------------|-------|--------------------|--|
|                              |          |  |      |                                | 年齢    | 障害等                | 給付条件   |
| 排泄管理支援用具                     | 紙おむつ     | 紙オムツ(付属品を含む)                                     | —    | 月額<br>12,000円                  | 3歳以上  | 直腸機能障害<br>ぼうこう機能障害 | ストマ周辺に、治療による軽快の見込みのない著しい皮膚のびらんがある、又はストマの変形のため、ストマ装具を装着できない者                                      |
|                              |          |  |      |                                |       | 身体障害               | 先天性疾患(先天性鎖肛を除く)に起因する神経障害による高度の排尿機能障害もしくは排便機能障害がある者   |
|                              |          |  |      |                                |       | 身体障害               | おおむね3歳未満に発現した脳性まひ等の非進行性の脳原性運動機能障害により、排尿もしくは排便の意思表示や自力でトイレに行くことが困難で、かつ、介助による定時排泄が困難な者             |
| ※付属品…洗腸用具、衛生用品(サラン、ガーゼ、脱脂綿等) |          |  |      |                                |       |                    |  |
|                              | 収尿器(男性用) | 採尿器と蓄尿袋で構成されており、尿の逆流防止装置がついているもの<br>ラテックス製又はゴム製品 | 1    | 普通型<br>7,700円<br>簡易型<br>5,700円 | 学齢児以上 | 身体障害               | 高度の排尿機能障害を有する者<br>・排尿を自分の意思でコントロールすることが出来ず、常時失禁状態にある者<br>・脊椎損傷等による排尿機能障害(特に失禁のある場合)により収尿器を必要とする者 |
|                              | 収尿器(女性用) | 耐久性ゴム製採尿袋を有するもの                                  | 1    | 8,500円                         | 学齢児以上 | 身体障害               |  |
|                              |          | ポリエチレン製の採尿袋導入ゴム管付(採尿袋20枚を1組)                     | 1    | 5,900円                         |       |                    |  |
| 居宅生活補助用具                     | 居宅生活補助用具 | 難病患者等の移動を円滑にする用具で設置に小規模な住宅改修を伴うもの                | 1回   | 200,000円                       | 3歳以上  | 難病患者等              | 自宅内の移動に居宅生活動作補助用具を必要とする者(ただし、住宅改修費助成事業の対象者である場合はそちらを優先とする)                                       |

[3] 日常生活用具貸与一覧

| 支援       | 種目     | 仕様  | 貸与期間  | 貸与限度額  | 対象者   |      |  |
|----------|--------|---|---|--|-------|------|--|
|          |        |   |   |  | 年齢    | 障害等  | 貸与条件   |
| 自立生活支援用具 | 緊急通報装置 | 急病等の緊急事態発生時に障害者が簡単な手段で確実に第三者に通報することができるもの | 貸与を受けた者が施設等に入所し、転出し、又はその他の事情により装置を必要としなくなるまでの期間 | 16,000円<br>(装置の設置に要する初期費用を含む)<br>装置の使用に係る電話の回線使用料及び通話料は、利用者の負担とする。 | 学齢児以上 | 身体障害 | 次のすべての要件を満たす者<br>①身体障害の程度が1・2級の者であって、定期的に安否の確認を必要とする状態の者<br>②市内の住居において、ひとり暮らしの者及びこれに準ずる世帯の者<br>(施設入所者、グループホーム等の入居者は除く。)<br>③近隣の縁者又は知人のうちから連絡協力員を指名できる者 |
|          |        |   |   |  |       | -    | 上記と同様の状態であると市長が認める者  |

