

【別表】

日常生活用具の種目及び対象者

区分	種 目	障害及び程度 (対象者)	基準額 (円)	耐用年数
介護・訓練支援用具	特殊寝台	下肢又は体幹機能障害2級以上、もしくは難病患者等で寝たきりの状態にある者	154,000	8年
	特殊マット	下肢又は体幹機能障害1級又は療育手帳A判定、もしくは難病患者等で寝たきりの状態にある者 (常時介護を要する者に限る。)	19,600	5年
	特殊尿器	下肢又は体幹機能障害1級、もしくは難病患者等で自力で排尿できない者 (常時介護を要する者に限る。)	67,000	5年
	入浴担架	下肢又は体幹機能障害2級以上 (入浴に当たって、家族等他人の介助を要する者に限る。)	82,400	5年
	体位変換器	下肢又は体幹機能障害2級以上、もしくは難病患者等で寝たきりの状態にある者 (下着交換等に当たって、家族等他人の介助を要する者に限る。)	15,000	5年
	移動用リフト	下肢又は体幹機能障害2級以上、又は難病患者等で下肢又は体幹機能に障害のある者	159,000	4年
	訓練いす (児のみ)	下肢又は体幹機能障害2級以上で、原則として3歳以上	33,100	5年
	訓練用ベッド	下肢又は体幹機能障害2級以上で、原則として学齢児(6歳)以上の児童、又は難病患者等で下肢又は体幹機能に障害のある者	159,200	8年
自立生活支援用具	入浴補助用具	下肢又は体幹機能障害であって、入浴に介助を必要とする者	90,000	8年
	便器	下肢又は体幹機能障害2級以上、もしくは難病患者等で常時介護を要する者	9,850 (便器 4,450 手すり 5,400)	8年
	T字状・棒状の杖	下肢又は体幹機能障害による歩行障害があり、市に必要と認められた者	3,000	3年
	移動・移乗支援用具 (旧歩行支援用具)	平衡機能又は下肢もしくは体幹機能に障害を有し、家庭内の移動等において介助を必要とする者	60,000	8年
	頭部保護帽	下肢、体幹又は平衡機能障害であって、起立歩行時に頻繁に転倒する者又は療育手帳A判定もしくは精神障害者保健福祉手帳1級の者で、てんかん発作等により頻繁に転倒する者。 A スポンジ、革を主材料に製作(オーダーメイド) B スポンジ、革、プラスチックを主材料に製作(オーダーメイド)	A 15,200 B 36,750 デグイット 12,160	3年
	特殊便器	上肢障害2級以上、又は難病患者等で上肢機能に障害のある者	151,200	8年
	火災警報器	障害等級2級以上(火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯)	15,500	8年
	自動消火器	障害等級2級以上(火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者又は難病患者等のみの世帯及びこれに準ずる世帯)	28,700	8年
	電磁調理器	視覚障害者2級以上(盲人のみの世帯及びこれに準ずる世帯)	41,000	6年
	歩行時間延長信号機用小型送信機	視覚障害者2級以上	7,000	10年
	聴覚障害者用屋内信号装置	聴覚障害2級(聴覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯で日常生活上必要と認められる世帯)	87,400	10年
	クールベスト	小児慢性特定疾患児で体温調節が著しく難しい者	20,000	1年

区分	種 目	障害及び程度（対象者）	基準額（円）	耐用年数
在宅療養等支援用具	透析液加温器	腎臓機能障害 3 級以上で自己連続携帯式腹膜灌流法（CAPD）による透析療法を行う者	51,500	5 年
	ネブライザー（吸入器）	呼吸器機能障害 3 級以上又は同程度の身体障害者であって、必要と認められる者	36,000	5 年
	電気式たん吸引器	呼吸器機能障害 3 級以上又は同程度の身体障害者であって、必要と認められる者	56,400	5 年
	酸素ボンベ運搬車	医療保険における在宅酸素療法を行う者	17,000	10 年
	盲人用体温計（音声式）	視覚障害 2 級以上（盲人のみの世帯及びこれに準ずる世帯）	9,000	5 年
	盲人用体重計	視覚障害 2 級以上（盲人のみの世帯及びこれに準ずる世帯）	18,000	5 年
	動脈血中酸素飽和度測定器（パルスオキシメーター）	難病患者等で人工呼吸器の装着が必要な者	157,500	5 年
	紫外線カットクリーム	小児慢性特定疾患児で紫外線に対する防御機能が著しく欠け、がんや神経障害を起こすことがある者	37,800	—
	人工呼吸器用・電気式たん吸引器用自家発電機又は蓄電池等	次のいずれかに該当する者で、在宅で人工呼吸器の装着が必要と認められる者又はこの事業による電気式たん吸引器の給付を受けたことがある者。ただし、自家発電機と蓄電池等のいずれかを選択すること。 (1)呼吸器障害 3 級以上の者 (2)両上肢及び両下肢又は体幹機能の障害の程度がともに 2 級以上の者 (3)障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に定める難病の患者	自家発電機 100,000 蓄電池等 50,000	10 年 5 年
情報・意思疎通支援用具	携帯用会話補助装置	音声機能若しくは言語機能障害者又は肢体不自由者であって、発声・発語に著しい障害を有する者	98,800	5 年
	情報・通信支援用具(※)	上肢機能障害又は視覚障害 2 級以上	100,000	5 年
	点字ディスプレイ	視覚障害及び聴覚障害の重度重複障害者（原則として視覚障害 2 級以上かつ聴覚障害 2 級）の身体障害者であって、必要と認められる者	383,500	6 年
	点字器	視覚障害	【標準型】 32 マス 18 行両面真鍮板製 10,400 32 マス 18 行両面プラスチック製 6,600	7 年
			【携帯用】 32 マス 4 行片面アルミニウム製 7,200 32 マス 12 行片面プラスチック製 1,650	5 年
	点字タイプライター	視覚障害 2 級以上（本人が就労若しくは就学しているか又は就労が見込まれる者に限る。）	63,100	5 年
	視覚障害者用ポータブルレコーダー	視覚障害 2 級以上	録音再生器 85,000 再生専用器 35,000	6 年
	視覚障害者用活字文書読上げ装置	視覚障害 2 級以上	99,800	6 年
	視覚障害者用読書器（拡大読書器・音声読書器を含む。）	視覚障害者であって、本装置により文字等を読むことが可能になる者	198,000	8 年
	盲人用時計	視覚障害 2 級以上。なお、音声時計は、手指の触覚に障害がある等のため触読式時計の使用が困難な者を原則とする。	触読 10,300 音声 13,300	10 年

区分	種 目	障害及び程度（対象者）	基準額（円）	耐用年数
情報・意思疎通支援用具	聴覚障害者用通信装置（ファックス）	聴覚障害者又は発声・発語に著しい障害を有する者であって、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	71,000	5年
	聴覚障害者用情報受信装置	聴覚障害者であって、本装置によりテレビの視聴が可能になる者	88,900	6年
	人工喉頭	喉頭摘出者	電動式 70,100	5年
			笛式 5,000	4年
	点字図書	主に、情報の入手を点字によっている視覚障害者	福祉事務所長が必要と認めた額	—
大活字図書	視覚障害者で大活字図書の利用可能な者	1人につき年間 60,000	—	
排泄管理支援用具	ストーマ装具	ぼうこう、小腸、直腸機能障害4級以上（入院中の者が自費でストーマ装具を購入する場合を含む。）	蓄便袋 8,858 蓄尿袋 11,639	—
	紙おむつ	3歳以上の者にかかる次のいずれかに該当する障害 （1）高度の排便機能障害（人工肛門形成術後、皮膚のただれ等によりストーマの着用が不可能な状態又は先天性疾患（二分脊椎等）による高度の排尿・排便機能障害がある状態をいう。） （2）脳原性運動機能障害であって意思表示が困難なもの（脳性麻痺等脳原性運動機能障害（3歳以前に発現した非進行性脳病変によってもたらされた運動機能障害（身体障害者手帳2級以上を持つ者に係るものに限る。）及び知的障害A判定（医師意見書により便意伝達困難と認められるものを含む。）の重複がある状態をいう。） （3）（1）又は（2）に準ずる障害	12,000	—
	収尿器	高度の排尿機能障害	【男性用】 普通 7,700 簡易 5,700 【女性用】 普通 8,500 簡易 5,900	1年

※ 情報・通信支援用具とは、障害者向けのパーソナルコンピュータ周辺機器やアプリケーションソフト及び地デジ対応ラジオをいう。

※ ネブライザー（吸入器）及び電気式たん吸引器の「同程度の身体障害者」への支給のうち、次のいずれかに該当する者以外の者に対して医師意見書によって行うものの回数は、1回限りとする。

ア 両上肢及び両下肢又は体幹機能の障害の程度がともに2級以上である身体障害者手帳を持つ者
イ 障害者総合支援法に定める難病により必要と認められる者

※ これに準ずる世帯とは、次のいずれかに該当する世帯をいう。

ア 障害者本人を除く世帯員が義務教育修了前であるもの

イ 障害者本人を除く世帯員が介護保険法に基づく介護認定により、要介護3以上に認定されているもの

ウ 障害者本人を除く世帯員又は障害者本人いずれかが同一敷地内で別居しているもの

エ 障害者本人を除く世帯員が就労・就学のため日中外出しており、実質障害者のみの状態となるもの

オ その他市長が特に必要と認めたもの

◎ ここで述べる世帯とは、住民票上の世帯ではなく、同一敷地内で生活を共にする単位とする。