

【日常生活用具給付品目・基準額】

| 区分                             | 種目                       | 障害及び程度                                                                  | 対象年齢        | 性能等                                                                 | 耐用年数 | 基準額     | 備考 |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------|------|---------|----|
| 給付<br>・<br>訓練<br>・<br>支援<br>用具 | 介護<br>・<br>寝台            | 下肢又は体幹機能障害2級以上の者                                                        | 18歳以上       | 腕、脚等の訓練のできる器具を<br>附帯し、原則として使用者の頭<br>部及び脚部の傾斜角度を個別に<br>調整できる機能を有するもの | 8年   | 154,000 |    |
|                                |                          | 難病患者等であって寝たきりの<br>状態にある者                                                |             |                                                                     |      |         |    |
|                                | 特殊<br>マッ<br>・<br>ト<br>用具 | ① 下肢又は体幹機能障害2級以<br>上の者                                                  | ① 3歳以上18歳未満 | 褥瘡の防止又は失禁等による汚<br>染又は損耗を防止できる機能を<br>有するもの                           | 5年   | 19,600  |    |
|                                |                          | ② 下肢又は体幹機能障害1級の<br>者(常時介護を要する者に限<br>る。)                                 | ② 18歳以上     |                                                                     |      |         |    |
|                                |                          | ③ 児童相談所又は知的障害者<br>更生相談所において知的障害<br>児・者として判定され、障害の<br>程度が重度又は最重度である<br>者 | ③ 3歳以上      |                                                                     |      |         |    |
|                                | 特殊<br>尿器                 | 難病患者等であって寝たきりの<br>状態にある者                                                | —           | 尿が自動的に吸引されるもの<br>で、障害児・者又は介護者が容<br>易に使用し得るもの                        | 5年   | 67,000  |    |
|                                |                          | 下肢又は体幹機能障害1級の者(常<br>時介護を要する者に限る。)                                       | 学齢児以上       |                                                                     |      |         |    |
|                                |                          | 難病患者等であって自力で排尿<br>することができない者                                            | —           |                                                                     |      |         |    |
|                                | 入浴<br>担架                 | 下肢又は体幹機能障害2級以上の<br>者(入浴に当たって、家族等他人の<br>介助を要する者に限る。)                     | 3歳以上        | 障害児・者を担架に乗せたまま<br>リフト装置により入浴させるも<br>の                               | 5年   | 82,400  |    |

|                                      |                                                |                              |                                |                                                                         |        |                              |  |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|--|
| 体位<br>変換<br>器                        | 下肢又は体幹機能障害2級以上の者(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。) | 学齢児以上                        | 介助者が障害児・者の体位を変換させるのに容易に使用し得るもの | 5年                                                                      | 15,000 |                              |  |
|                                      | 難病患者等であって寝たきりの状態にある者                           | —                            |                                |                                                                         |        |                              |  |
|                                      | 移動<br>用リ<br>フト                                 | 下肢又は体幹機能障害2級以上の者             | 3歳以上                           | 介護者が障害児・者を移動させるに当たって、容易に使用し得るもの。ただし、天井走行型その他住宅改修を伴うものを除                 | 4年     | 159,000                      |  |
|                                      |                                                | 難病患者等であって下肢又は体幹の機能障害のある者     | —                              |                                                                         |        |                              |  |
|                                      | 訓練<br>いす                                       | 下肢又は体幹機能障害2級以上の者             | 3歳以上18歳未満                      | 原則として附属のテーブルをつけるものとする。                                                  | 5年     | 33,100                       |  |
|                                      | 訓練<br>用ベ<br>ッド                                 | 下肢又は体幹機能障害2級以上の者             | 学齢児以上18歳未満                     | 腕又は脚の訓練ができる器具を備えたもの                                                     | 8年     | 159,200                      |  |
| 難病患者等であって下肢又は体幹の機能障害のある者             |                                                | —                            |                                |                                                                         |        |                              |  |
| 自<br>立<br>生<br>活<br>支<br>援<br>用<br>具 | 入浴<br>補助<br>用具                                 | 下肢又は体幹機能障害者であって、入浴に介助を必要とする者 | 3歳以上                           | 入浴時の移動、座位の保持、浴槽への入水等を補助でき、障害児・者又は介助者が容易に使用し得るもの。ただし、設置に当たり住宅改修を伴うものを除く。 | 8年     | 90,000                       |  |
|                                      |                                                | 難病患者等であって入浴に介助を必要とする者        |                                |                                                                         |        |                              |  |
|                                      | 便器                                             | 下肢又は体幹機能障害2級以上の者             | 学齢児以上                          | 障害児・者が容易に使用し得るもの(手すりをつけることができる。)。ただし、取り替えたり住宅改修を伴うものを除く。                | 8年     | 4,450<br>(手すりを付ける場合には、5,400) |  |
|                                      |                                                | 難病患者等であって常時介護を要する者           | —                              |                                                                         |        |                              |  |

|                           |                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                 |    |                               |        |                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------|
| 頭部<br>保護<br>帽             | ① 平衡機能又は下肢若しくは体幹機能障害を有する者<br>② 児童相談所又は知的障害者更生相談所において知的障害児・者として判定され障害の程度が重度又は最重度である者で、頻繁に転倒する者<br>③ てんかんの発作等により頻繁に転倒する者 | —    | ヘルメット型で、転倒の際に頭部を保護できる性能を有するもの                                                                                                                   | 3年 | A スポンジ、革を主材料に製作               | 15,656 | 価格はオーダーメイドによる製品に適用するものとし、レディメイドによる製品については、価格の80%の範囲内の額とする。                   |
|                           |                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                 |    | B スポンジ、革、プラスチックを主材料に製作        | 37,852 |                                                                              |
| T字<br>状・棒<br>状の<br>つえ     | 平衡機能又は下肢若しくは体幹機能障害を有する者                                                                                                | 3歳以上 | 障害児・者が容易に使用し得るもの                                                                                                                                | 3年 | 主体—木材(十分な強度を有するもの)<br>外装—ニス塗装 | 2,310  | 夜光材付とした場合は、430円(全面夜光材付とした場合は1,260円)増しとする。<br>外装に白色又は黄色ラッカーを使用した場合は273円増しとする。 |
|                           |                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                 |    | 主体—軽金属<br>外装—塗装なし             | 3,150  |                                                                              |
| 移<br>動・移<br>乗支<br>援用<br>具 | 平衡機能又は下肢若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                                                                            | 3歳以上 | 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。ただし、設置に当たり住宅改修を伴うものを除く。<br>ア 障害児・者の身体機能の状態を十分踏まえたものであって、必要な強度と安定性を有するもの<br>イ 転倒予防、立ち上がり動作の補助、移乗動作の補助、段差解消等の用具とする。 | 8年 |                               | 60,000 |                                                                              |
|                           | 難病患者等であって下肢が不自由な者                                                                                                      | —    |                                                                                                                                                 |    |                               |        |                                                                              |

|               |                                                                                                                                                                                        |       |                                                   |    |         |  |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|----|---------|--|
| 特殊<br>便器      | ① 上肢機能障害2級以上の者<br>② 児童相談所又は知的障害者<br>更生相談所において知的障害<br>児・者として判定され、障害の<br>程度が重度又は最重度であり<br>訓練を行っても自ら排便後の<br>処理が困難な者                                                                       | 学齢児以上 | 足踏ペダルにて温水温風を出し<br>得るもの。取り替えに当たり住<br>宅改修を伴うものを除く。  | 8年 | 151,200 |  |
|               | 難病患者等であって上肢の機能<br>に障害のある者                                                                                                                                                              | —     |                                                   |    |         |  |
| 火災<br>警報<br>器 | ① 障害等級2級以上の者(火災発<br>生の感知及び避難が著しく困<br>難な障害者のみの世帯及びこ<br>れに準ずる世帯)<br>② 児童相談所又は知的障害者<br>更生相談所において知的障害<br>児・者として判定され障害の程<br>度が重度又は最重度である者<br>(火災発生の感知及び避難が著<br>しく困難な障害者のみの世帯<br>及びこれに準ずる世帯) | —     | 室内の火災を煙又は熱により感<br>知し、音又は光を発し屋外にも<br>警報ブザーで知らせ得るもの | 8年 | 15,500  |  |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                    |    |        |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------|----|--------|--|
| 自動<br>消火<br>器       | <p>① 障害等級2級以上の者(火災発生<br/>の感知及び避難が著しく困難な<br/>障害者のみの世帯及びこれに準ずる<br/>世帯)</p> <p>② 児童相談所又は知的障害者<br/>更生相談所において知的障害<br/>児・者として判定され障害の程度が<br/>重度又は最重度である者(火災発生<br/>の感知及び避難が著しく困難な障害<br/>者のみの世帯及びこれに準ずる世帯)</p> <p>③ 難病患者等(火災発生<br/>の感知及び避難が著しく困難な難病<br/>患者等のみの世帯及びこれに準ずる<br/>世帯)</p> | — | 室内温度の異常上昇又は炎の接触で<br>自動的に消火液を噴射し初期火災を<br>消火し得るもの    | 8年 | 28,700 |  |
| ガス<br>漏れ<br>警報<br>器 | <p>① 視覚障害2級以上、聴覚障害2級<br/>以上又は下肢若しくは体幹の機能障<br/>害2級以上の者(ガス漏れの感知及び<br/>対応が難しく困難な障害者のみの世<br/>帯及びこれに準ずる世帯)</p> <p>② 知的障害者等であって障害の程度<br/>が重度又は最重度である者(ガス漏<br/>れの感知及び対応が著しく困難な障<br/>害者のみの世帯及びこれに準ずる世<br/>帯)</p>                                                                    | — | ガス漏れを感知し、音又は光を発して<br>知らせるとともに、自動的にガス漏れ<br>を遮断し得るもの | 5年 | 20,000 |  |

|                                             |                                                                                           |       |                        |     |         |  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------|-----|---------|--|
| 電磁<br>調理<br>器                               | ① 視覚障害2級以上の者(盲人のみの世帯及びこれに準ずる世帯)<br>② 児童相談所又は知的障害者更生相談所において知的障害児・者として判定され障害の程度が重度又は最重度である者 | 18歳以上 | 視覚障害者が容易に使用し得るもの       | 6年  | 41,000  |  |
| 歩行<br>時間<br>延長<br>信号<br>機用<br>小型<br>送信<br>機 | 視覚障害2級以上の者                                                                                | 学齢児以上 | 視覚障害児・者が容易に使用し得るもの     | 10年 | 12,000  |  |
| 聴覚<br>障害<br>者用<br>屋内<br>信号<br>装置            | 聴覚障害2級以上の者(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)                                          | 18歳以上 | 音、声音等を視覚、触覚等により知覚できるもの | 10年 | 87,400  |  |
| 暗所<br>視支<br>援眼<br>鏡                         | 視覚障害を有するもので、医師の判断により必要性があると認められるもの<br>難病患者等であって視覚障害を有する者で、医師の判断により必要性があると認められるもの          | 学齢児以上 | 対象者が容易に使用し得るもの         | 8年  | 395,000 |  |

|           |            |                                                                       |      |                                        |                          |         |  |
|-----------|------------|-----------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------|--------------------------|---------|--|
| 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行式腹膜灌流法(CAPD)による透析療法を行う者                              | 3歳以上 | 透析液を加温し、一定温度に保つもの                      | 5年                       | 51,500  |  |
|           | ネブライザー     | 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                                  | —    | 障害児・者又は介護者が容易に使用し得るもの。                 | 5年                       | 36,000  |  |
|           |            | 難病患者等であって呼吸器機能に障害がある者                                                 |      |                                        |                          |         |  |
|           | 電気式たん吸引器   | 呼吸機能障害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                                   | —    | 障害児・者又は介護者が容易に使用し得るもの。                 | 5年                       | 56,400  |  |
|           |            | 難病患者等であって呼吸器機能に障害がある者                                                 |      |                                        |                          |         |  |
|           | 自家発電機又は蓄電池 | 医療的ケアが必要な者又は難病患者等であって、在宅において人工呼吸器、ネブライザー、電気式たん吸引器等の電源を必要とする機器を使用している者 | —    | 災害時に使用することを想定したものであって、対象者又は介護者が使用し得るもの | 自家発電機にあつては10年、蓄電池にあつては5年 | 150,000 |  |

|                |                                         |       |                    |     |        |  |
|----------------|-----------------------------------------|-------|--------------------|-----|--------|--|
| 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                      | 18歳以上 | 障害者が容易に使用し得るもの     | 10年 | 17,000 |  |
| 視覚障害者用体温計(音声式) | 視覚障害2級以上の者(視覚障害者及び視覚障害児のみの世帯及びこれに準ずる世帯) | 学齢児以上 | 視覚障害児・者が容易に使用し得るもの | 5年  | 9,000  |  |
| 視覚障害者用体重計      | 視覚障害2級以上の者(視覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯)        | 18歳以上 | 視覚障害者が容易に使用し得るもの   | 5年  | 18,000 |  |
| 視覚障害者用血圧計(音声式) | 視覚障害2級以上の者(視覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯)        | 18歳以上 | 視覚障害者が容易に使用し得るもの   | 5年  | 10,000 |  |



|             |                         |                                                       |       |                                               |    |         |               |
|-------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------|----|---------|---------------|
|             | 動脈血中酸素飽和度測定器（パルスオキシメータ） | 呼吸器機能障害3級以上の者又は心臓機能障害3級以上の者であって、在宅酸素療法又は人工呼吸器の装着が必要な者 | —     | 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年 | 157,500 |               |
|             |                         | 難病患者等であって人工呼吸器の装着が必要な者                                |       |                                               |    |         |               |
| 情報・意思疎通支援用具 | 携帯用会話補助装置               | 音声言語機能障害者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     | 学齢児以上 | 携帯式で、言葉を音声又は文章に変換する機能を有し、障害児・者が容易に使用し得るもの     | 5年 | 98,800  |               |
|             | 情報・通信支援用具               | 上肢機能障害又は視覚障害2級以上の者                                    | 学齢児以上 | 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            | —  | 100,000 | 原則1人につき1回とする。 |

|   |                      |                                                               |       |                                  |                |         |                       |        |               |
|---|----------------------|---------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------|----------------|---------|-----------------------|--------|---------------|
| 具 | 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 | 18歳以上 | 文字等のコンピュータの画像情報を点字等により示すことのできるもの | 6年             | 383,500 |                       |        |               |
|   | 点字器                  | 視覚障害2級以上の者                                                    | 学齢児以上 | 障害児・者が容易に使用し得るもの                 | 7年<br>(携帯型は5年) | 標準型     | A 32マス18行、両面書、真鍮板製    | 10,712 | 付属品：点筆(価格に含む) |
|   |                      |                                                               |       |                                  |                |         | B 32マス18行、両面書、プラスチック製 | 6,798  |               |
|   |                      |                                                               |       |                                  |                | 携帯用     | A 32マス4行、片面書、アルミニウム製  | 7,416  |               |
|   | B 32マス4行、片面書、プラスチック製 | 1,699                                                         |       |                                  |                |         |                       |        |               |
|   | 点字タイプライター            | 視覚障害2級以上の者(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。)                  | 学齢児以上 | 視覚障害児・者が容易に使用し得るもの               | 5年             | 63,100  |                       |        |               |

|                                              |                                                                                                                  |       |                                                                                         |    |       |         |  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|---------|--|
| 視覚<br>障害<br>者用<br>ポー<br>タブ<br>ルレ<br>コー<br>ダー | 視覚障害2級以上の者                                                                                                       | 学齢児以上 | ① 音声等により操作ボタンが知覚又は認識でき、かつ、DAISY方式による録者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つて、視覚障害児・者が容易に使用し得るもの | 6年 | 録音再生機 | 85,000  |  |
|                                              |                                                                                                                  |       | ② 音声等により操作ボタンが知覚又は認識でき、かつ、DAISY方式により記録された図書の再生が可能な製品であつて、視覚障害児・者が容易に使用し得るもの             |    | 再生専用機 | 48,000  |  |
| 視覚<br>障害<br>者用<br>活字<br>文書<br>読上<br>げ装<br>置  | 視覚障害2級以上の者                                                                                                       | 学齢児以上 | 文字情報と同一紙面上に記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、視覚障害児・者が容易に使用し得るもの           | 6年 |       | 99,800  |  |
| 視覚<br>障害<br>者用<br>拡大<br>読書<br>器              | 視覚障害者であつて、本装置により文字等を読み、又は聞くことが可能になる者（文字を音声で読み上げる機能が付加された視覚障害者用拡大読書器の給付を受けようとする場合は、その読み上げられた音声を理解することができきるものに限る。） | 学齢児以上 | 画像入力装置によって印刷物等撮影し、又は読み込み、その文字等を拡大した画像を簡単にモニターに映し出せるもの（当該読み込んだ文字を音声で読み上げる機能が付加されたものを含む。） | 8年 |       | 198,000 |  |

|              |                                                              |       |                                                                                                               |     |          |                  |                       |
|--------------|--------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|------------------|-----------------------|
| 音声ガイド付携帯電話   | 視覚障害2級以上の者                                                   | 16歳以上 | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                                                                                              | 5年  |          | 59,000           |                       |
| 視覚障害者用時計     | 視覚障害2級以上の者。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。      | 学齢児以上 | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                                                                                              | 10年 | 触読<br>音声 | 10,300<br>13,300 |                       |
| 聴覚障害者用通信装置   | 聴覚障害児・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 | —     | 一般の電話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り、障害児・者が容易に使用できるもの                                                    | 5年  |          | 71,000           |                       |
| 聴覚障害者用情報受信装置 | 聴覚障害児・者であって本装置によりテレビの視聴が可能になる者                               | —     | 字幕及び手話通訳付きの聴覚障害児・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、災害時の聴覚障害児・者向け緊急信号を受信するもので、聴覚障害児・者が容易に使用し得るもの | 6年  |          | 88,900           |                       |
| 人工喉頭         | 喉頭摘出により音声機能障害を有し、本装置により発声が可能となる者                             | —     | ① 呼気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(笛式)                                                             | 4年  | 笛式       | 5,150            | 付属品：気管カニューレ(3,193円増し) |
|              |                                                              |       | ② 顎下部にあてた電動版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(電動式)                                                                    | 5年  | 電動式      | 72,203           | 付属品：電池、充電器(価格に含む)     |

|                                  |                            |       |                                                                      |    |         |  |
|----------------------------------|----------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------|----|---------|--|
| 点字<br>図書                         | 主に、情報の入手を点字によって<br>いる視覚障害者 | —     | 点字により作成された図書                                                         | —  | 必要と認めた額 |  |
| 音声<br>コン<br>パス                   | 視覚障害2級以上の者                 | —     | 音声により方角を示す機能を有<br>し、視覚障がい児・者が容易に<br>使用できるもの                          | 6年 | 13,300  |  |
| 音声<br>タグ<br>レコ<br>ーダ<br>ー        | 視覚障害2級以上の者                 | 学齢児以上 | ICタグに登録された当該音声<br>情報を読み取り、内容を音声で<br>知らせる機能を有するもので、<br>対象者が容易に使用し得るもの | 6年 | 59,800  |  |
| 地デ<br>ジ対<br>応ラ<br>ジオ             | 視覚障害2級以上の者                 | —     | テレビ音声及びAM／FM放送<br>を受信する機能を有し、対象者<br>が容易に使用し得るもの                      | 6年 | 29,000  |  |
| 視覚<br>障害<br>者用<br>音声<br>通信<br>装置 | 視覚障害2級以上の者                 | 16歳以上 | 文章および文字を変換する機能<br>を有する携帯電話で、対象者が<br>容易に使用することができるも<br>の              | 5年 | 59,000  |  |

|                        |                                                             |   |                |    |         |         |
|------------------------|-------------------------------------------------------------|---|----------------|----|---------|---------|
| 人工内耳用音声処理装置(スピーチプロセッサ) | 聴覚障害を有する者であって、人工内耳用音声信号処理装置の装用後5年以上経過しているもの                 | — | 医療保険の対象とならないもの | 5年 | 300,000 | 価格は片耳分  |
| 人工内耳専用電池               | 聴覚障害を有する者であって、人工内耳を装用している者（人工内耳用充電器及び人工内耳用充電電池の給付を受ける者を除く。） | — | 対象者が容易に使用し得るもの | —  | 2,500   | 価格は1か月分 |
| 人工内耳用充電器               | 聴覚障害を有する者であって、人工内耳を装用している者（人工内耳専用電池の給付を受ける者を除く。）            | — | 対象者が容易に使用し得るもの | 3年 | 25,200  |         |
| 人工内耳用充電電池              | 聴覚障害を有する者であって、人工内耳を装用している者（人工内耳専用電池の給付を受ける者を除く。）            | — | 対象者が容易に使用し得るもの | 3年 | 16,800  | 価格は片耳分  |
| 人工内耳用イヤーマールド           | 聴覚障害を有する者であって、人工内耳を装用している者                                  | — | 対象者が容易に使用し得るもの | —  | 9,000   | 価格は片耳分  |

|          |                |                                 |   |                                                               |    |        |                |
|----------|----------------|---------------------------------|---|---------------------------------------------------------------|----|--------|----------------|
|          | 人工内耳用マイクロホンカバー | 聴覚障害を有する者であって、人工内耳を装用している者      | — | 対象者が容易に使用し得るもの                                                | 1年 | 4,200  |                |
|          | 補聴器・人工内耳用乾燥機   | 聴覚障害を有する者であって、補聴器又は人工内耳を装用している者 | — | 対象者が容易に使用し得るもの                                                | 3年 | 19,000 |                |
| 排泄管理支援用具 | ストマ造設者用器具      | ストマ造設者                          | — | ① 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とする。ラテックス製又はプラスチックフィルム製(消化器系)    | —  | 消化器系   | 8,858 価格は1ヶ月分  |
|          |                |                                 |   | ② 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とする。ラテックス製又はプラスチックフィルム製(尿路系) | —  | 尿路系    | 11,639 価格は1ヶ月分 |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                             |   |        |         |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|---|--------|---------|
| 紙おむつ等 | <p>① 治療によって軽快の見込みのないストマ周辺の皮膚の著しいびらん、ストマの変形のためストマ用装具を装着することができない者並びに先天性疾患(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又は高度の排便機能障害のある者及び先天性鎖肛に対する肛門形成術に起因する高度の排便機能障害のある者で、紙おむつ等の用具類を必要とするもの。</p> <p>② 脳性麻痺等脳原性運動機能障害により排尿若しくは排便の意思表示が困難な者</p> <p>③ 排尿又は排便の意思表示が困難な者で、医師の判断による書面をもって必要と認められる次のア又はイのいずれかに該当するもの</p> <p>ア 知的障害者等であって障害の程度が重度又は最重度であるもの</p> <p>イ 3歳以上で発生した症状又は事由に起因する下肢又は体幹の機能障害2級以上のもの</p> | 3歳以上 | <p>ア 紙おむつ</p> <p>イ サラシ、ガーゼ、脱脂綿</p> <p>ウ 洗腸装具(耐用期間6か月程度)</p> | — | 12,000 | 価格は1ヶ月分 |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|---|--------|---------|



|            |            |                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                     |    |                |                    |                                              |                               |
|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|
|            | 収尿器        | 高度の排尿機能障害者                                                                                                                                                         | —     | <男性用><br>採尿器と蓄尿袋で構成し、尿の逆流防止装置をつけるものとする。ラテックス製又はゴム製<br><br><女性用><br>A 普通型 耐久性ゴム製採尿袋を有するもの<br>B 簡易型 ポリエチレン製の採尿袋導尿ゴム管付 | 1年 | 男性用<br><br>女性用 | A 普通型<br><br>B 簡易型 | 7,931<br><br>5,871<br><br>8,755<br><br>6,077 | <br><br><br>簡易型は採尿袋20枚を1組とする。 |
| 居宅生活動作補助用具 | 居宅生活動作補助用具 | 下肢、体幹機能障害又は乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害(移動機能障害に限る。)を有する者であって、障害等級3級以上の者(ただし、特殊便器への取替えをする場合は、上肢障害2級以上の者)<br><br>難病患者等であって下肢又は体幹の機能に障害のある者(特殊便器への取替えをする場合は、上肢の機能に障害のある者) | 学齢児以上 | 障害児・者の移動等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                                                                                  | —  |                |                    | 200,000                                      |                               |