	**	11.55 ±	DI Ale	11 · · · · 17	T1 T (- )//
	種目 	対象者	性能	基準額	耐用年数
介護·訓練支援用	1.特殊寝台 (訓練用ベッド) ★介護保険優先	下肢又は体幹機能障がい2 級以上の方 ※原則3歳以上	使用者の頭及び脚部の傾斜角度を個別に調整できる機能があるもの(マットレス、サイドレール及びベッドテーブル等の附属品を含む。)	160,000円	8年
具	2.床ずれ防止用具 (旧特殊マット) ★介護保険優先	・下肢又は体幹機能障がい1 級の方(常時介護が必要な 方に限る。) ・A又はAの知的障がい者 (児) ※原則3歳以上		100,000円	8年
	3.特殊尿器 ★介護保険優先	・下肢又は体幹機能障がい1 級の方(常時介護が必要な 方に限る。) ・A又はAの知的障がい者 (児) ※原則3歳以上	尿が自動的に吸引されるもので 障がい者や介護者が簡単に使え るもの	67,000円	5年
	4.入浴担架	下肢又は体幹機能障がい2 級以上の方(入浴に介助が 必要な方に限る。) ※原則3歳以上	障がい者が担架に乗ったまま入 浴できるもの	82,400円	5年
	5.体位変換器 ★介護保険優先	下肢又は体幹機能障がい2 級以上の方 (下着交換の際に、他人の介助が必要な方に限る。) ※原則3歳以上	身体の下に敷き、介助者が障がい者の体位を簡単に変換できるもの	15,000円	5年
	6.移動用リフト ★介護保険優先	下肢又は体幹機能障がい2 級以上の方で、移動に全介 助を必要とする場面が日常 的にあり、移動用リフトを使 用する以外の方法では著しく 支障があると認められる方 ※原則3歳以上	構造で、自力での移動が困難な 方の移動を補助する機能があり、 ①~③のいずれかに該当するも	500,000円 ※天の世代 ※天の他は、 502 ※ 502 ※ 502 ※ 502 ※ 502 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 ※ 503 503	4年
	7.訓練イス	下肢又は体幹機能障がい2 級以上の児童 ※原則3歳以上	附属のテーブルを使用して、食事等の日常生活動作の訓練ができるもの。 ただし、補装具に該当するものを除く。	33,100円	5年

		対象者	性能	基準額	耐用年数
自立生活支援用具	8.入浴補助用具 ★介護保険優先	下肢又は体幹機能障がいがあり、入浴に介助を必要とする方(簡易浴槽については、日常的に浴槽での入浴が困難である方) ※原則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、障がい者や介護者が簡単に使用できるもので、①~⑧のいずれかに該当するもの ①入浴用いす ②浴槽用手すり ③浴槽内手すり ④入浴台。浴槽の縁にかけて利用する台であって、浴槽への出入りのためのもの ⑤浴室内すのこ ⑥浴槽内すのこ ⑦入浴門介助ベルト ⑧簡易浴槽	90,000円 ※金額の範囲内で分けて計算では、 中請可能 ※1をを伴うものは、152/152/152/152/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/153/152/152/152/152/152/152/152/152/152/152	8年
	9.腰掛便座 (旧便器) ★介護保険優先	下肢又は体幹機能障がい2 級以上の方 ※原則3歳以上	障がい者が簡単に使用できるもので、①~④のいずれかに該当するもの ①和式便器の上に置いて腰掛式に変換するもの ②洋式便器の上に置いて高さを補うもの ③電動式又はスプリング式で便座から立ち上がる際の補助機能があるもの ④ポータブルトイレ	60,000円	8年
	10.歩行補助つえ (T字杖)	平衡機能又は下肢若しくは 体幹機能障がいがあり、必 要と認められる方 ※年齢制限なし	障がい者が簡単に使用できるもの 主体が木材のもの 主体が軽金属のもの 夜光材付 全面夜光材付 外装に白色又は黄色ラッカー使用	<ul><li>※松葉づえ、ロフストランドクラッチ、多点 技等は補装具(P19)に該当 2,200円 3,000円 410円加算 1,200円加算 260円加算</li></ul>	3年
	11.手すり (旧移動・移乗支援 用具) ★介護保険優先	平衡機能又は下肢若しくは 体幹機能障がいがあり、家 庭内の移動等で介助が必要 な方 ※原則3歳以上	転倒予防、立ち上がりや移乗動 作の補助等の機能があるもの。	60,000円 ※金額の範囲 内で、複数回 に分けて給付 申請可能	8年
	12.スロープ (旧移動・移乗支援 用具) ★介護保険優先	平衡機能又は下肢若しくは 体幹機能障がいがあり、家 庭内の移動等で介助が必要 な方 ※原則3歳以上	段差解消の機能があるもの。ただし、設置に工事を伴うものを除く。	60,000円 ※金額の範囲 内で、複数回 に分けて給付 申請可能	8年

種目	対象者	性能	基準額	耐用年数
・平衡機能又は下肢若しくは 体幹機能障がいがあり、必要と認められる方 ・てんかんの発作等により転 倒するおそれのある方 ・自傷、多動等により頭部を 保護しなければならない必	ヘルメット型で、転倒の際に頭部 を保護できる性能があるもの	<u> </u>	2年	
	倒するおそれのある方 ・自傷、多動等により頭部を 保護しなければならない必 要があると医師の意見書等	保護帽レディーメイド	29,400円	
14.温水洗浄便座 (旧特殊便器)	方 ※原則3歳以上	洋式便器に設置し、温水温風に よって排泄後の洗浄、乾燥を行う 機能がある便座で、足でスイッチ を操作できるもの	151,200円	8年
	聴覚障がいのいずれかが2 級以上の方又は知的障がい が④若しくはAの方で、火災 発生の感知や避難が著しく 困難な方	り知らせ得るもの		8年
16.自動消火器	聴覚障がいのいずれかが2	触で自動的に消火液を噴射し、初	28,700円 ※火災等によ り使用した場 合は、再申請 可能	8年
17.電磁調理器	視覚障がい2級以上の方又は知的障がい(A若しくはAの方で、自ら調理を行うために必要と認められる方※原則学齢児以上	障がい者が安全かつ簡単に使用 できるもの	41,000円	6年
18.視覚障がい者用 はかり	視覚障がい2級以上の方 ※原則学齢児以上	視覚障がい者が簡単に使用できるもの	30,240円	5年
19.歩行時間延長信 号機用小型送信機	視覚障がい2級以上の方 ※原則学齢児以上	視覚障がい者が簡単に使用できるもの	7,000円	10年
20.聴覚障がい者用屋内信号装置 ケカンライキャク 玄関 来客	聴覚障がい2級の方 ※原則学齢児以上	音、音声を視覚、触覚等により知 覚できるもの。 サウンドマスター、聴覚障がい者 用目覚時計及び聴覚障がい者用 屋内信号灯を含む。	87,400円 ※金額の範囲 内で、複数回 に分けて給付 申請可能	10年
	13.頭部保護帽 14.温水洗浄便 (旧特殊便器) 15.火災警報器 16.自動消火器 17.電磁調理器 18.視覚障がい者用はかり 19.歩行中型送信機 20.聴覚号装置 アカンライキャク	13.頭部保護帽 ・平衡機能又は下肢若しくは体幹機能障がいがあり、でんかんの発作等により転回するおを動等によらい転回を保護しなけれる方・でんかんの発作等により転便を保護しなけれるの意見書等で確認できる方・上肢機能障がい2級以上の方線以上の方とは知めらで、著しいのは知りで、著しいので、第月別ので、著しくはAの方で、対しくはAの方で、対しくはAの方で、対しくはAの方で、対しくはAの方で、対しくはAの方で、対しくを困難な方 根境障がい2級以上の方との対して、経過では知りで、対しくはAの方で、対しくはAの方で、対しくはAの方で、対しくはAの方で、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りで、対しては知りに対して、対しては知りに対しないがありに対しては対しないがありに対しては対しないがありに対しないがありまりに対しないがありには対しないがありに対しないがのはないがありに対しないがありに対しないがありに対しないがありに対しないがのはないがのはないがありに対しないがのはないがのはないがのはないがのはないがのはないがのはないがのはないがのは	13.頭部保護帽	13.頭部保護帽

	種目	対象者	性能	基準額	耐用年数
在宅療養等支援用	21.透析液加温器	じん臓機能障がい3級以上 で自己連続携行式腹膜灌流 法(CAPD)による透液療法を 行う方 ※原則3歳以上		51,500円	5年
	22.ネブライザー (吸入器)	呼吸器機能に障がいのある 方又はそれに準ずる方であって、必要と認められる方	障がい者が簡単に使用できるも の	ネブライザー (吸入器) 36,000円	5年
具				たん吸引器	
				56,400円	
	23.たん吸引器	呼吸器機能に障がいのある 方又はそれに準ずる方であって、必要と認められる方	障がい者が簡単に使用できるも の	ネブライザー とたん吸引 器のセットの 場合 56,400円	5年
				,	
	24.酸素ボンベ運搬車	医療保険における在宅酸素 療法を行う方	障がい者が簡単に使用できるも の	17,000円	10年
	25.視覚障がい者用 体温計(音声式)	視覚障がい2級以上の方 ※原則学齢児以上	視覚障がい者が簡単に使用でき るもの	9,000円	5年
	26.視覚障がい者用 体重計	視覚障がい2級以上の方 ※原則学齢児以上	視覚障がい者が簡単に使用でき るもの	18,000円	5年
	27.視覚障がい者用 血圧計	視覚障がい2級以上の方 ※原則学齢児以上	視覚障がい者が簡単に使用できるもの	9,500円	5年
	28.視覚障がい者用 血糖値測定器	視覚障がい2級以上の方であって、必要と認められる方 ※原則学齢児以上	視覚障がい者が簡単に使用でき るもの	22,580円	5年
在宅療養等支援用具	29.ポータブル蓄電池	日常的に人工呼吸器若しく は電気式たん吸引器を使用 する方又は医療保険におけ る在宅酸素療法を行う方	力の電源装置で、障がい者(児)	60,000円	5年
情報·意思疎通	30.携带用会話補助装置		携帯式で、ことばを音声又は文章 に変換する機能があり、障がい者 が簡単に使用できるもの	98,800円	5年
通支援用具	31.情報·通信支援 用具	上肢又は視覚障がい2級以 上の方 ※原則学齢児以上	パソコン周辺機器及びアプリケーションソフトの内、障がい者等の操作を動作又は音声により補助するもの	100,000円 ※金額の範囲 内で、複数回 に分けて給付 申請可能	5年

	種目	対象者	性能	基準額	耐用年数
情報・意思疎通	32.点字ディスプレイ	視覚障がい2級以上かつ聴 覚障がい2級の重複障がい 者(児)であって、必要と認め られる方 ※原則学齢児以上		383,500円	6年
通支援用具	33.点字器	視覚障がい者(児) ※原則学齢児以上	視覚障がい者が簡単に使用でき るもの	10,400円	5年
	34.点字タイプライター	視覚障がい2級以上の方 (就労若しくは就学している方 又は就労が見込まれる方に限 る。) ※原則学齢児以上	視覚障がい者が簡単に使用でき るもの	63,100円	5年
	35.視覚障がい者用ポータブルレコーダー	視覚障がい者(児) ※原則学齢児以上	音声や点字で操作ボタンが知覚、 認識でき、DAISY方式で録音や記 録された図書の再生ができるもの であって、視覚障がい者が簡単に 使用できるもの	録音再生機 85,000円 再生専用機 48,000円	6年
	36.視覚障がい者用 活字文書読み上げ 装置	視覚障がい2級以上の方 ※原則学齢児以上	印刷物等の文字を、同じ紙面に 印刷された音声コードを読み取り、読み上げる装置	99,800円	6年
	37.音声ICタグレコ ーダー	視覚障がい2級以上の方 ※原則学齢児以上	取り付けたICタグから、その物品等の名称や情報を音声で再生できる製品であって、視覚障がい者が簡単に使えるもの	59,800円	6年
	38.視覚障がい者用読書器 ************************************	視覚障がい者(児)であって、本装置により文字等を読むことが可能になる方 ※原則学齢児以上	文字等を拡大し、モニターに映し出せるもの	198,000円	8年
	39.視覚障がい者用 時計	視覚障がい2級以上の方 ※原則3歳以上	触読又は音声により視覚障がい 者が簡単に時刻を確認できるも の	13,300円	10年
	40.聴覚障がい者用通信装置	聴覚障がい者(児)又は発声、発語に著しい障がいのある方で、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方 ※原則学齢児以上	電話機に接続することができ、音	71,000円	5年

	14 D	11.67.1°	.h.ፈ. Δ৮	廿 2年 8年	工四大业
	種目 	対象者	性能	基準額	耐用年数
情報·意思疎通支援	41.聴覚障がい者用情報受信装置	聴覚障がい者(児)であって、本装置によってテレビの 視聴が可能となる方	聴覚障がい者が簡単に使用できるもので、①、②の機能があるもので、①、②の機能があるもの ①字幕及び手話通訳の映像を合成したものを(テレビ画面に)出力する機能 ②災害時の聴覚障がい者向け緊急信号を受信する機能	88,900円	6年
用具	42.人工喉頭 (笛式)	喉頭摘出者	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	5,000円 (気管カニュー レ付は、3,100 円加算)	4年
	43.人工喉頭 (電動式)	喉頭摘出者	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	70,100円	5年
	44.福祉電話(貸与)	外出困難な身体障がい者 (原則として2級以上)又は聴 覚障がい者で、コミュニケー ションや緊急連絡等の手段 として必要性があると認めら れる方(障がい者のみの世 帯及びこれに準ずる世帯で、 所得税非課税世帯) ※原則18歳以上	障がい者が簡単に使用できるも の	0円 (電話回線の 貸与)	_
	45.点字図書	主に点字によって情報を入 手している視覚障がい者 (児)	点字により作成された図書	一般図書購 入価格との 差額	_
	46.地デジ対応ラジオ	視覚障がい2級以上で障がい者のみの世帯又はそれに準ずる世帯の方	地デジのテレビの音声が聞けるも の	29,000円	6年
排泄管理支援用具	47.ストーマ用装具 (消化器系)	ストーマ造設者	低刺激性の粘着剤を使用した密封型又は下部開放型のラテックス製又はプラスチックフィルム製収納袋(別に定める附属品を含む。)	1か月につき 8,600円 (6か月ごと に申請) 4月~9月分 →3/1より受付 10月~3月分 →9/1より受付	_
	48.ストーマ用装具 (尿路系)	ストーマ造設者	低刺激性の粘着剤を使用した密封型のラテックス製又はプラスチックフィルム製尿処理用キャップ付収納袋(別に定める附属品を含む。)	1か月につき 11,300円 (6か月ごと に申請) 4月~9月分 →3/1より受付 10月~3月分 →9/1より受付	_

	種目	対象者	性能	基準額	耐用年数
	49.紙おむつ (ストーマ用装具代替又は脳原性運動機能障がい者用) ※⑩との併給不可	3歳以上であって、①~③のいずれかに該当する方 ①ストーマの著しい変形若しくはストーマ周辺の著しい皮膚のびらんのためストーマ用装具を装着することができない方 ②二分脊椎による排尿機能障がい又は排便機能能がいめる方 ③脳性麻痺等脳原性運動機能時がいにより排尿若しくは排便の意思表示が困難な方	紙おむつ、尿取りパッド、サラシ、ガーゼ、脱脂綿、おしりふき、使い捨て手袋、ビニール袋及び洗腸用具	1か月につき 12,000円 (6か月ごと に申請) 4月~9月分 →3/1より受付 10月~3月分 →9/1より受付	_
	50.紙おむつ (一般) ※⑭との併給不可 ※65歳以上の方は 高齢者支援課へご 相談ください	知的障がいがA若しくはAの 方又は身体障害者手帳所持 者で日常生活のほとんどに おいて介助を必要とする、1 8歳以上65歳未満の方(在 宅である場合に限る。)	①~③のいずれかを選択 (所得に関わらず自己負担額0円) ①紙おむつ ②尿取りパッド ③長時間安心パッド	365枚/年 1,600枚/年 800枚/年	1
	51.収尿器 (しびん)	高度の排尿機能障がいのある方又は下肢若しくは体幹機能障がい2級以上の方	採尿器と蓄尿袋で構成され、尿の 逆流防止装置が付いているもの を含む	8,500円	1年
居宅生活動作補助用具	52.居宅生活動作補助用具 (住宅改修) ★介護保険優先	下肢、体幹機能障がい又は 乳幼児期以前の非進行性の 脳病変による運動機能障がいに限 い(移動機能障がいに限 る。)3級以上の方 (ただし、温水洗浄便座への 取替えをする場合は上肢2 級以上の方)	次に掲げる居宅生活動作補助用 具の購入費、改修工事費 ①手すりの取付け ②段差の解消 ③滑りの防止及び移動の円滑化 等のための床又は通路面の材料の変更 ④引き戸等への扉の取替え ⑤洋式便器等への便器の取替え ⑥その他上記の住宅改修に附帯して必要となる住宅改修(壁の下地補強、壁又は柱の改修工事等)	200,000年でででででででである。 200,000世代ででででででである。 200,000世代でのででででできない。 200,000世代でででできない。 200,000世代では、200,000世代のは、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代では、200,000世代のは、200,000世代では、200,000世代の	10年
その他支援用具	53.補聴器用電池	補聴器の給付を受けた方 ※年齢制限なし	乾電池 片耳につき14個/年に村	限額6,000円)	
	54.人工喉頭用電池	人工喉頭の給付を受けた方		1,000円	1年