

| 種目        |       | 障害及び程度                                                     | 性能                                                      | 基準額      | 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                                             | 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 | 154,000円 | 8年   |
|           | 特殊マット | 下肢又は体幹機能障害1級(常時介護を要する者に限る。)                                | 褥瘡の予防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                       | 19,600円  | 5年   |
|           | エアマット | 下肢又は体幹機能障害の1級で、常時介護を要する障害者であり、かつ医師が必要と認める者(給付申請時には医師意見書必要) | 褥瘡防止のためのものであって、エアマットと送風装置からなるもの                         | 100,000円 | 8年   |
|           | 特殊尿器  | 下肢又は体幹機能障害1級(常時介護を要する者に限る。)                                | 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                      | 67,000円  | 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。)                  | 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                             | 82,400円  | 5年   |
|           | 体位変換器 | 下肢又は体幹機能障害2級以上(下着交換等に当たって、家族等他人の                           | 介助者が障害者の体位を変換させるのに容易に使用し得るもの                            | 15,000円  | 5年   |

|          |                 |                                  |                                                                         |          |    |
|----------|-----------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|----|
|          |                 | 介助等を要する者に限る。)                    |                                                                         |          |    |
|          | 移動用リフト          | 下肢又は体幹機能障害2級以上                   | 介護者が障害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造を伴うものを除く。)                | 159,000円 | 4年 |
|          | 訓練いす(障害児に限る。)   | 下肢又は体幹機能障害2級以上(原則として3歳以上)        | 原則として付属のテーブルをつけるものとする。                                                  | 33,100円  | 5年 |
|          | 訓練用ベッド(障害児に限る。) | 下肢又は体幹機能障害2級以上(原則として学齢児以上)       | 腕又は脚の訓練ができる器具を備えたもの。                                                    | 159,200円 | 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者であって、入浴に介助を必要とする者     | 入浴時の移動、座位の保持、浴槽への入水等を補助でき、障害者又は介護者が容易に使用し得るもの(ただし、設置において住宅改修が必要なものは除く。) | 90,000円  | 8年 |
|          | 便器              | 下肢又は体幹機能障害2級以上                   | 障害者が容易に使用し得るもの                                                          | 9,850円   | 8年 |
|          | T字状・棒状のつえ       | 平衡機能又は下肢若しくは体幹機能障害               | 障害者が容易に使用し得るもの                                                          | 3,150円   | 3年 |
|          | 移動・移乗支援用具       | 平衡機能又は下肢若しくは体幹機能障害で、家庭内の移動等において介 | 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>ア 障害者の身体機能                            | 60,000円  | 8年 |

|       |                                                                                                                                            |                                                                                               |          |    |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|
|       |                                                                                                                                            | <p>助を必要とする者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</p> <p>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。</p> |          |    |
| 頭部保護帽 | <p>次のいずれかに該当する者。①平衡機能又は下肢若しくは体幹機能障害。②知的障害又は精神障害を有する者でてんかんの症状を有する者又は自傷行為により頭部を強打するおそれが著しくある者。(各号とも施設に入所又は入院中の者も対象とする。2号については医師の意見書が必要。)</p> | <p>障害者が容易に使用し得るもの</p>                                                                         | 12,160円  | 3年 |
| 特殊便器  | <p>次のいずれかに該当する者。①上肢障害2級以上②療育手帳Aで、訓練を行っても自ら排尿排</p>                                                                                          | <p>温水温風を出し得るもので、対象者又は介護者が容易に使用し得るもの(ただし、設置において住宅改修が必要</p>                                     | 151,200円 | 8年 |

|                         |                                                    |                                           |         |     |
|-------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|-----|
|                         | 便後の処理が困難な者(各号とも学齢児以上。2号については医師意見書が必要)              | なものは除く。)                                  |         |     |
| 火災警報機                   | 障害等級2級以上<br>(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) | 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 | 15,500円 | 8年  |
| 自動消火器                   | 障害等級2級以上<br>(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) | 室内温度の異常上昇又は炎の接触で自動的に消火液を噴射し、初期火災を消火し得るもの  | 28,700円 | 8年  |
| 電磁調理器                   | 視覚障害2級以上<br>(盲人のみの世帯及びこれに準ずる世帯)                    | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                          | 41,000円 | 6年  |
| 歩行時間延長<br>信号機用小型<br>送信機 | 視覚障害2級以上                                           | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                          | 7,000円  | 10年 |
| 聴覚障害者用<br>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)       | 音、音声等を視覚、触覚等により知覚できるもの                    | 87,400円 | 10年 |

|           |                     |                                                          |                                |         |     |
|-----------|---------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------|---------|-----|
| 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                 | 透析液を加温し、一定温度に保つもの              | 51,500円 | 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吸入加湿処置により呼吸に伴う負担の軽減を図るため必要と認められる者 | 障害者が容易に使用し得るもの                 | 36,000円 | 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                     | 障害者が容易に使用し得るもの                 | 56,400円 | 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                                       | 障害者が容易に使用し得るもの                 | 17,000円 | 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)                              | 視覚障害者が容易に使用し得るもの               | 9,000円  | 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)                              | 視覚障害者が容易に使用し得るもの               | 18,000円 | 5年  |
|           | パルスオキシメーター(動脈血中酸素飽和 | 呼吸器機能障害3級以上又は同程度の身体障害者又は心                                | 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、対 | 60,000円 | 5年  |

|             |           |                                                                |                                              |          |      |
|-------------|-----------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------|------|
|             | 度測定器)     | 臓機能障害3級以上でかつ医師が必要と認める者                                         | 象者が容易に使用し得るもの                                |          |      |
| 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                         | 携帯式で、ことばを音声又は文章に変換する機能を有し、障害者が容易に使用し得るもの     | 98,800円  | 5年   |
|             | 情報・通信支援用具 | 上肢機能障害又は視覚障害者                                                  | 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等で障害者が容易に使用し得るもの | 100,000円 | 原則1回 |
|             | 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(原則として視覚障害2級以上かつ聴覚障害2級以上)の身体障害者であって、必要と認められる者 | 文字等のコンピュータの画面情報を点字等により示すことの出来るもの             | 383,500円 | 6年   |
|             |           | 視覚障害2級以上の身体障害者であって、必要と認められる者                                   | 文字等のコンピュータの画面情報を点字等により示すことの出来るもの             | 200,000円 | 6年   |
|             | 点字器       | 視覚障害者                                                          | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                             | 10,400円  | 7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                               | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                             | 63,100円  | 5年   |

|                  |                                                        |                                                                             |          |     |
|------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-----|
|                  | 込まれる者に限る。)                                             |                                                                             |          |     |
| 視覚障害者用ポータブルレコーダー | 視覚障害2級以上<br>(原則として学齢児以上)                               | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                                                            | 85,000円  | 6年  |
| 視覚障害者用活字文書読み上げ装置 | 視覚障害2級以上                                               | 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、視覚障害者が容易に使用し得るもの | 99,800円  | 6年  |
| 視覚障害者用据置型拡大読書器   | 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                        | 画像入力装置を読み取り、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                       | 198,000円 | 8年  |
| 視覚障害者携帯型拡大読書器    | 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(就労若しくは就学している者(見込み可)に限る | 画像入力装置を読み取り、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                       | 99,000円  | 5年  |
| 盲人用時計            | 視覚障害2級以上。<br>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           | 視覚障害者が容易に使用し得るもの                                                            | 13,300円  | 10年 |

|              |                               |                                                                                 |                                                         |         |    |
|--------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|----|
|              |                               | 用が困難な者を原則とする。                                                                   |                                                         |         |    |
|              | 聴覚障害者用<br>通信装置                | 聴覚障害者又は発声・発語に著しい障害を有する者であつて、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出来、音声の代わりに文字等により通信が可能な機器であり、障害者が容易に使用できるもの | 71,000円 | 5年 |
|              | 聴覚障害者用<br>情報受信装置              | 聴覚障害者であつて、本装置によりテレビの視聴が可能になる者                                                   | 聴覚障害者が容易に使用し得るもの                                        | 88,900円 | 6年 |
|              | 人工喉頭                          | 喉頭を摘出した音声言語機能障害者(施設に入所又は入院中の者も対象とする。)                                           | 笛式又は電動式で構音化出来るもの                                        | 72,200円 | 5年 |
|              | 点字図書                          | 主に、情報の入手を点字によつてい<br>る視覚障害者                                                      | 点字により作成された<br>図書                                        | ※1      |    |
| 排泄管理支援<br>用具 | 紙おむつ等(紙おむつ、洗腸用具、サラシ、ガーゼ等衛生用品) | 高度の排便(排尿)機能障害又は脳原性運動機能障害かつ意思表示困難な障害者(紙おむつは医師の意見書必要)(施設に入所又は入院中の者も対象とする。)(3歳未満は除 |                                                         | 12,000円 |    |

|       |                  |                                                                                                       |                                      |          |      |
|-------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|------|
|       |                  | く。)                                                                                                   |                                      |          |      |
|       | ストーマ装具<br>(尿路系)  | 内部障害で装具が必要であると認められる者(施設に入所又は入院中の者も対象とする。)                                                             | 低刺激性の粘着材を使用した密封型の収納袋で尿処理用のキャップ付きとする。 | 11,639円  |      |
|       | ストーマ装具<br>(消化器系) | 内部障害で装具が必要であると認められる者(施設に入所又は入院中の者も対象とする。)                                                             | 低刺激性の粘着材を使用した密封型又は下部開放型の収納袋とする。      | 8,858円   |      |
|       | 収尿器              | 脊髄損傷等により排尿障害のある者                                                                                      | 採尿器と蓄尿器で構成し尿の逆流防止装置を付けるものとする。        | 8,500円   | 1年   |
| 住宅改修費 | 居宅生活動作<br>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<br>(ただし、特殊便器への取替をする場合は上肢機能障害2級以上の者 | 障害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円 | 原則1回 |

#### 備考

- ※1の点字図書の基準額は、原則一般図書価格と点字図書の差額保証。絶版の場合は、点字図書購入価格の1/5とする。