

【日常生活用具品目一覧】

| 種目        | 品目       | 対象要件                                   | 性能                                                                 | 基準額<br>(単位:円) | 耐用<br>年数 |
|-----------|----------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| 介護・訓練支援用具 | 特殊寝台     | 下肢2級以上<br>体幹2級以上                       | 原則として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       | 8年       |
| 介護・訓練支援用具 | 特殊マット    | 下肢1級<br>体幹1級<br>下肢又は体幹2級と上肢2級以上で総合等級1級 | 褥瘡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                                  | 19,600        | 5年       |
| 介護・訓練支援用具 | 特殊尿器     | 下肢1級<br>体幹1級                           | 尿が自動的に吸引されるもので、障がい児・者又は介護者が容易に使用できるもの                              | 67,000        | 5年       |
| 介護・訓練支援用具 | 入浴担架     | 下肢2級以上<br>体幹2級以上                       | 障がい児・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        | 5年       |
| 介護・訓練支援用具 | 体位変換器    | 下肢2級以上<br>体幹2級以上                       | 障がい児・者又は介護者が容易に使用できるもの                                             | 15,000        | 5年       |
| 介護・訓練支援用具 | 移動用リフト   | 下肢2級以上<br>体幹2級以上                       | 介護者が障がい児・者を移動させるに当たって、容易に使用できるもの。ただし、天井走行型その他住宅改修を伴うものを除く。         | 159,000       | 4年       |
| 介護・訓練支援用具 | 訓練いす     | 下肢2級以上の児童<br>体幹2級以上の児童                 | 原則として附属のテーブルをつけるものとする。                                             | 33,100        | 5年       |
| 介護・訓練支援用具 | 訓練用ベッド   | 下肢2級以上の児童<br>体幹2級以上の児童                 | 腕又は脚の訓練ができる器具を備えたもの                                                | 159,200       | 8年       |
| 介護・訓練支援用具 | エアーマット   | 下肢1級<br>体幹1級<br>下肢又は体幹2級と上肢2級以上で総合等級1級 | 褥瘡防止のためのものであって、エアーマットと送風装置からなる機種                                   | 116,000       | 8年       |
| 自立生活支援用具  | 入浴補助用具   | 下肢3級以上<br>体幹3級以上                       | 入浴時の移動、座位の保持、浴槽への入水等を補助でき、障がい児・者又は介助者が容易に使用できるもの。ただし、住宅改修を伴うものを除く。 | 90,000        | 8年       |
| 自立生活支援用具  | 便器       | 下肢2級以上<br>体幹2級以上                       | 障がい児・者又は介護者が容易に使用できるもの。ただし、住宅改修を伴うものを除く。                           | 4,450         | 8年       |
| 自立生活支援用具  | 便器(手すり付) | 下肢2級以上<br>体幹2級以上                       | 障がい児・者又は介護者が容易に使用できるもの。ただし、住宅改修を伴うものを除く。                           | 9,850         | 8年       |

| 種目       | 品目             | 対象要件                                                                                      | 性能                                                                                                                                                       | 基準額<br>(単位:円) | 耐用<br>年数 |
|----------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| 自立生活支援用具 | 頭部保護帽          | 平衡機能、下肢又は体幹2級以上<br>療育手帳 重度又は最重度<br>精神手帳 2級以上                                              | 転倒の衝撃から頭部を保護できるもの<br>(ヘルメットを含む。)                                                                                                                         | 15,960        | 3年       |
| 自立生活支援用具 | 頭部保護帽(プラスチック製) | 平衡機能、下肢又は体幹2級以上<br>療育手帳 重度又は最重度<br>精神手帳 2級以上                                              | 転倒の衝撃から頭部を保護できるもの<br>(ヘルメットを含む。)                                                                                                                         | 37,852        | 3年       |
| 自立生活支援用具 | T字状・棒状のつえ      | 平衡機能、下肢又は体幹障がい有する                                                                         | 歩行時に身体を支え、安定させるために用いられるもの                                                                                                                                | 4,400         | 3年       |
| 自立生活支援用具 | 移動・移乗支援用具      | 平衡機能、下肢又は体幹機能障害3級以上                                                                       | 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><br>ア 障がい児・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><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。 | 60,000        | 8年       |
| 自立生活支援用具 | 特殊便器           | 上肢2級以上<br>療育手帳 重度又は最重度                                                                    | 温水温風が出るものを指し、設置に当たり住宅改修を伴うものを除く。                                                                                                                         | 151,200       | 8年       |
| 自立生活支援用具 | 火災警報器          | 障害等級2級(精神障害者保健福祉手帳を含む。)以上又は療育手帳の程度が重度又は最重度である児・者(火災発生の感知及び避難が著しく困難な障がい児・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ることができるもの                                                                                                           | 15,500        | 8年       |
| 自立生活支援用具 | 自動消火器          | 障害等級2級(精神障害者保健福祉手帳を含む。)以上又は療育手帳の程度が重度又は最重度である児・者(火災発生の感知及び避難が著しく困難な障がい児・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、初期火災を消火できるもの                                                                                                                 | 28,700        | 8年       |
| 自立生活支援用具 | 電磁調理器          | 視覚障害2級以上                                                                                  | 視覚障がい者が容易に使用できるもの                                                                                                                                        | 41,000        | 6年       |

| 種目          | 品目                    | 対象要件                                                 | 性能                                                 | 基準額<br>(単位:円) | 耐用<br>年数 |
|-------------|-----------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------|----------|
| 自立生活支援用具    | 歩行時間延長<br>信号機用送信<br>機 | 視覚障害2級以上                                             | 視覚障がい者が容易に使用できるもの                                  | 7,000         | 10年      |
| 自立生活支援用具    | 聴覚障がい者<br>用屋内信号装<br>置 | 聴覚障害3級以上                                             | 音・声音等を視覚、触覚等により知覚できるもの                             | 87,400        | 10年      |
| 自立生活支援用具    | 環境制御装置                | 上肢、下肢又は体幹機能<br>障害2級以上                                | 複数の家電製品等の日常生活用具の<br>リモコンを1台で操作できるもの                | 136,000       | 5年       |
| 自立生活支援用具    | テーブルリフト               | 下肢2級以上車いす常用<br>体幹2級以上車いす常用                           | 段差の大きい玄関等をスムーズに移<br>動することが可能な機種                    | 200,000       | 5年       |
| 自立生活支援用具    | 音声標識ガイド               | 視覚障害者2級以上                                            | 「歩行時間延長信号機用小型送信機<br>」と一体となって使用できる受信機               | 50,000        | 5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                                           | 透析液を加温し、一定温度に保つもの                                  | 51,500        | 5年       |
| 在宅療養等支援用具   | ネブライザー                | 呼吸器機能障害3級以上<br>又は同程度の身体障がい<br>児・者であって、必要と認め<br>られるもの | 障がい児・者が容易に使用できるもの                                  | 36,000        | 5年       |
| 在宅療養等支援用具   | 電気式たん吸引<br>器          | 呼吸器機能障害3級以上<br>又は同程度の身体障がい<br>児・者であって、必要と認め<br>られるもの | 障がい児・者が容易に使用できるもの                                  | 68,000        | 5年       |
| 在宅療養等支援用具   | 酸素ボンベ運搬<br>車          | 在宅酸素療法者                                              | 障がい児・者が容易に使用できるもの                                  | 17,000        | 10年      |
| 在宅療養等支援用具   | 盲人用体温計<br>(音声式)       | 視覚障害2級以上                                             | 障がい児・者が容易に使用できるもの                                  | 9,000         | 5年       |
| 在宅療養等支援用具   | 盲人用体重計                | 視覚障害2級以上                                             | 障がい児・者が容易に使用できるもの                                  | 18,000        | 5年       |
| 在宅療養等支援用具   | パルスオキシメ<br>ーター        | 呼吸機能障害3級以上又は<br>同程度の身体障がい児・<br>者であって、必要と認めら<br>れるもの  | 血中酸素濃度を簡便に計測でき、在<br>宅での適正な健康管理を援助できる<br>もの         | 46,000        | 5年       |
| 情報・意思疎通支援用具 | 携帯用会話補<br>助装置         | 音声言語機能障害又は肢<br>体不自由者であって、発声<br>発語に著しい障がい有する          | 携帯式でことばを音声又は文章に変<br>換する機能を有し、障がい児・者が容<br>易に使用できるもの | 98,800        | 5年       |
| 情報・意思疎通支援用具 | 情報・通信支援<br>用具         | 上肢2級以上<br>視覚2級以上                                     | 障がい児・者向けのパーソナルコンピ<br>ュータ周辺機器や、アプリケーションソ<br>フト      | 131,000       | 5年       |

| 種目              | 品目                | 対象要件                                  | 性能                                                                                                                      | 基準額<br>(単位:円) | 耐用<br>年数 |
|-----------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 点字ディスプレイ          | 視覚・聴覚の重複障害(原則として視覚2級以上かつ聴覚2級)<br>視覚1級 | 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できるもの                                                                                        | 383,500       | 6年       |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 点字器               | 視覚2級以上                                | 障がい児・者が容易に使用できるもの                                                                                                       | 10,800        | 5年       |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 点字タイプライター         | 視覚2級以上                                | 障がい児・者が容易に使用できるもの                                                                                                       | 63,100        | 5年       |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 視覚障がい者用ポータブルレコーダー | 視覚2級以上                                | 障がい児・者が容易に使用できるもの                                                                                                       | 85,000        | 5年       |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 視覚障がい者用文書読上げ装置    | 視覚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があり、障がい児・者が容易に使用できるもの                                                | 99,800        | 6年       |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 視覚障がい者用拡大読書器      | 視覚3級以上                                | 画像入力装置によって読みたいもの(印刷物等)が簡単に拡大された画像(文字等)としてモニターに映し出せるもの                                                                   | 250,000       | 8年       |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 盲人用時計             | 視覚2級以上                                | 障がい児・者が容易に使用できるもの                                                                                                       | 10,300        | 10年      |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 聴覚障がい者用通信装置       | 聴覚3級以上                                | 一般の電話に接続することができ、音声の代わりに文字や画像により通信が可能な機器であり、障がい児・者が容易に使用できるもの                                                            | 128,000       | 5年       |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 聴覚障がい者用情報受信装置     | 聴覚3級以上                                | 字幕及び手話通訳付きの聴覚障がい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、災害時の聴覚障がい者向け緊急信号を受信するもので、障がい児・者が容易に使用できるもの              | 88,900        | 6年       |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 人工喉頭              | 喉頭摘出による音声機能障害                         | 笛式と電動式があり、笛式は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(附属品として気管カニューレを含む。)、電動式とは、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 | 72,300        | 5年       |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 福祉電話(貸与)          | 聴覚障害又は外出困難                            |                                                                                                                         | —             | —        |

| 種目              | 品目                                   | 対象要件                                                         | 性能                                                         | 基準額<br>(単位:円)             | 耐用<br>年数             |
|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | ファックス(貸<br>与)                        | 聴覚又は音声機能若しくは<br>言語機能障がい、電話で<br>は意思疎通困難                       |                                                            | —                         | —                    |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 視覚障がい者<br>用ワードプロセ<br>ッサー(共同利<br>用)   | 身体障害者福祉法(昭和<br>24年法律第283号)第34<br>条に基づく施設                     | 編集、校正機能を持ち、日本点字表記<br>法に基づき、入力した文書の作成及び<br>音声化ができるもの        | 1,030,000                 | —                    |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 点字図書                                 | 視覚障害                                                         | 点字により作成された図書                                               | 一般図書購入<br>価格相当額を<br>控除した額 | 年間6タ<br>イトル又<br>は24巻 |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 電動ページめく<br>り装置                       | 上肢2級以上                                                       | 電動により図書のページをめくる機種                                          | 300,000                   | 5年                   |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 携帯用会話補助<br>装置専用大型<br>キーボード           | 音声言語機能障害※<br>肢体不自由者※<br>※発声発語に著しい障が<br>いを有する                 | 携帯用会話補助装置に接続可能であ<br>って、足で入力ができるようキーが大<br>型化された機種           | 160,000                   | 5年                   |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 見えるラジオ※<br>製造中止                      | 聴覚3級以上                                                       | 携帯可能で、液晶画面により文字情報<br>を受信することができるもの                         | 10,000                    | 5年                   |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | パーソナルコン<br>ピューター用特<br>殊入力装置          | 上肢2級以上<br>視覚2級以上                                             | パーソナルコンピューター又はワードプ<br>ロセッサの入力操作が補助でき、障<br>がい児・者が容易に使用できるもの | 120,000                   | 5年                   |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 人工内耳用体<br>外部装置                       | 聴覚障害であって、現に人<br>工内耳を装用して5年以上<br>経過しているもの                     | 人工内耳を装用している者が、買い替<br>えにより装用できるもの(医療保険の<br>適用がない場合に限る。)     | 500,000                   | 5年                   |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 人工内耳用体<br>外部装置の付<br>属品または周辺<br>機器    | 聴覚障害であって、現に人<br>工内耳を装用して5年以上<br>経過しているもの                     | 人工内耳を装用している者が、買い替<br>えにより装用できるもの(医療保険の<br>適用がない場合に限る。)     | 200,000                   | 5年                   |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 人工内耳用電<br>池、充電池等<br>(カバーシール<br>等を含む) | 聴覚障害であって、現に人<br>工内耳を装用して1年以上<br>経過しているもの                     | 人工内耳用体外部装置を作動させる<br>ための電池または充電池                            | 30,000                    | 1年                   |
| 情報・意思疎通支援<br>用具 | 埋込型人工喉<br>頭用人工鼻(取<br>付け用シールを<br>含む。) | 喉頭摘出による音声言語<br>機能障害3級<br>同程度の身体障がい児・者<br>であって、必要と認められる<br>もの | 永久気管孔に取り付けるフィルターで<br>あって、加温加湿の機能を有するもの                     | 23,760                    | 1ヶ月                  |

| 種目       | 品目              | 対象要件                                                                                                                                   | 性能                                                                                                                                                                                                      | 基準額<br>(単位:円) | 耐用<br>年数 |
|----------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| 排泄管理支援用具 | ストマ装具(尿<br>路系)  | ぼうこう又は直腸機能障<br>がいであって、ストマを造設し<br>ているもの                                                                                                 | 皮膚保護材、コンベックス・インサート<br>、フィルムドレッシング材・テープ材、皮<br>膚被膜材、粘着剥離剤、皮膚洗浄剤、<br>ガーゼ、脱脂綿、消臭剤、潤滑剤、凝固<br>剤、ストーマ用ベルト、ストーマレッグパ<br>ック、ナイト・ドレーナージバッグ、スト<br>ーマ袋カバー、ストーマ用ハサミ、フランジ<br>カッター、ストーマ用腹帯・サラシ・オス<br>トミーパンツ、入浴用補助具、洗腸用具 | 13,000        | 1ヶ月      |
| 排泄管理支援用具 | ストマ装具(消<br>化器系) | ぼうこう又は直腸機能障<br>がいであって、ストマを造設し<br>ているもの                                                                                                 | 皮膚保護材、コンベックス・インサート<br>、フィルムドレッシング材・テープ材、皮<br>膚被膜材、粘着剥離剤、皮膚洗浄剤、<br>ガーゼ、脱脂綿、消臭剤、潤滑剤、凝固<br>剤、ストーマ用ベルト、ストーマレッグパ<br>ック、ナイト・ドレーナージバッグ、スト<br>ーマ袋カバー、ストーマ用ハサミ、フランジ<br>カッター、ストーマ用腹帯・サラシ・オス<br>トミーパンツ、入浴用補助具、洗腸用具 | 9,800         | 1ヶ月      |
| 排泄管理支援用具 | 紙おむつ等           | 65歳未満の特別障害者手<br>当受給権者若しくは3歳以<br>上の障害児福祉手当受給<br>権者又は次に掲げる障<br>がいをする者<br><br>(1) 高度の排便機能障害<br>(2) 高度の排尿機能障害<br>(3) 脳原生運動機能障害<br>かつ意思表示困難 | 紙おむつ・サラシ・ガーゼ・脱脂綿                                                                                                                                                                                        | 14,400        | 1ヶ月      |
| 排泄管理支援用具 | 収尿器             | 高度の排尿機能障害                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                         | 8,800         | 1年       |
| 住宅改修費    | 居宅生活動作<br>補助用具  | 下肢3級<br>体幹3級<br>乳幼児期非進行性の脳病<br>変による運動機能障害3級<br>以上                                                                                      | 障がい児・者の移動等を円滑にする用<br>具で、設置に小規模な住宅改修を伴う<br>もの 居宅生活動作補助用具の購入<br>費及び改修工事費                                                                                                                                  | 200,000       | 1回       |

【難病患者】

| 種目        | 品目   | 対象要件        | 性能                                                                  | 基準額<br>(単位:円) | 耐用年<br>数 |
|-----------|------|-------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
|           |      | 難病患者等の状態    |                                                                     |               |          |
| 介護・訓練支援用具 | 特殊寝台 | 寝たきりの状態にある者 | 腕、脚等の訓練のできる用具を付帯し<br>、原則として使用者の頭部及び脚部の<br>傾斜角度を個別に調整できる機能を<br>有するもの | 154,000       | 8年       |

| 種目        | 品目       | 対象要件                                   | 性能                                                                                                  | 基準額<br>(単位:円) | 耐用<br>年数 |
|-----------|----------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| 介護・訓練支援用具 | 特殊マット    | 寝たきりの状態にある者                            | 褥瘡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                                                                   | 19,600        | 5年       |
| 介護・訓練支援用具 | 特殊尿器     | 自力で排尿できない者                             | 尿が自動的に吸引されるもので難病患者等又は介護者が容易に使用し得るもの                                                                 | 67,000        | 5年       |
| 介護・訓練支援用具 | 体位変換器    | 寝たきりの状態にある者                            | 介助者が難病患者等の体位を変換させるのに容易に使用し得るもの                                                                      | 15,000        | 5年       |
| 介護・訓練支援用具 | 移動用リフト   | 下肢又は体幹機能に障がいのある者                       | 介護者が難病患者等を移動させるにあたって、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く。                                           | 159,000       | 4年       |
| 介護・訓練支援用具 | 訓練用ベッド   | 下肢又は体幹機能に障がいのある者                       | 腕又は脚の訓練ができる器具を備えたもの                                                                                 | 159,200       | 8年       |
| 自立生活支援用具  | 入浴補助用具   | 入浴に介助を要する者                             | 入浴時の移動、座位の保持、浴槽への入水等を補助でき、難病患者等又は介助者が容易に使用し得るもの                                                     | 90,000        | 8年       |
| 自立生活支援用具  | 便器       | 常時介護を要する者                              | 難病患者が等が容易に使用し得るもの(手すりをつけることができる。)                                                                   | 4,450         | 8年       |
| 自立生活支援用具  | 便器(手すり付) | 常時介護を要する者                              | 難病患者が等が容易に使用し得るもの(手すりをつけることができる。)                                                                   | 9,850         | 8年       |
| 自立生活支援用具  | 特殊便器     | 上肢機能に障がいのある者                           | 足踏みペダルにて温水温風を出し得るもの。ただし、取替えに当たり住宅改修を伴うものは除く。                                                        | 151,200       | 8年       |
| 自立生活支援用具  | 歩行支援用具   | 下肢が不自由な者                               | おおむね次のような機能を有する手すり、スロープ等であって、難病患者等の身体機能の状態を十分踏まえ、必要な強度と安定性を有し、転倒予防、立ち上がり動作の補助、移動動作の補助、段差解消等の用具となるもの | 60,000        | 8年       |
| 自立生活支援用具  | 自動消火器    | 火災発生の感知及び避難が著しく困難な難病患者等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        | 8年       |
| 在宅療養等支援用具 | ネブライザー   | 呼吸器機能に障がいのある者                          | 難病患者等又は介護者が容易に使用し得るもの                                                                               | 36,000        | 5年       |
| 在宅療養等支援用具 | 電気式たん吸引器 | 呼吸器機能に障がいのある者                          | 難病患者等又は介護者が容易に使用し得るもの                                                                               | 68,000        | 5年       |

| 種目        | 品目         | 対象要件             | 性能                                            | 基準額<br>(単位:円) | 耐用<br>年数 |
|-----------|------------|------------------|-----------------------------------------------|---------------|----------|
| 在宅療養等支援用具 | パルスオキシメーター | 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 | 157,500       | 5年       |
| 住宅改修費     | 居宅生活動作補助用具 | 下肢又は体幹機能に障がいのある者 | 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             | 200,000       | 1回       |