

在宅福祉

1 補装具費の支給

身体の障がいを補うために補装具を必要とする方に補装具費の支給をします。

※ 介護保険該当者(65歳以上、40歳以上の特定疾病該当者)は介護保険での貸与、支給該当になっているものに関しては介護保険で受給していただきます。

※ 難病等の方も対象となります。(事前に障がい福祉課へご相談ください。)

対象障がい部位・品目(は介護保険が優先)

障がい部位	品目
視覚	視覚障がい者安全つえ、義眼、眼鏡(矯正眼鏡、遮光眼鏡、コンタクトレンズ、弱視眼鏡)
聴覚	補聴器、人工内耳音声信号処理装置の修理(人工内耳装用者)
肢体不自由	歩行補助つえ(松葉づえ、カナディアン・クラッチ、ロフストランド・クラッチ、多点杖)、 電動車いす 、 車いす 、 歩行器 、義手、義足、装具、座位保持装置
肢体不自由(児童のみ)	起立保持具、排便補助具、頭部保持具、座位保持いす
内部障がい	車いす 、 電動車いす
両上下肢機能障がい かつ音声言語機能障がい	重度障がい者用意思伝達装置

手続き

手続きはすべて「見積書」添付の事前申請です。購入後に申請されても支給の対象になりません。また、必要書類は種目・等級によって異なります。申請には医師の意見書が必要な場合があります。手続き前に一度ご相談ください。

自己負担額等

原則、補装具費の1割が自己負担額です。ただし、1か月の上限額が設定されています。(上限額以上の自己負担はかかりません。)

補装具費とは厚生労働大臣の定める基準により算定した費用の額です。それぞれの補装具に基準額が設けられています。基準額以上のものを希望される場合、差額分については全額自己負担となります。

耐用年数も設けられています。その期間中は原則として修理で対応していただきます。



岡崎市役所障がい福祉課障がい1係 (TEL 23-6113 ・ FAX 25-7650)

2 軽・中等度難聴児補聴器購入費等助成

身体障がい者手帳の交付の対象とならない、18歳以下の軽・中等度難聴児に対して言語の取得、言語や精神の発達、学力の向上を支援するため、補聴器の購入費の助成をします。

問合せ先 岡崎市役所障がい福祉課障がい1係 (TEL 23-6113 ・ FAX 25-7650)

3 日常生活用具費の支給

在宅の重度の障がい児・者が自力での日常生活を送ることができるよう日常生活用具費が支給されます。

※介護保険制度(65歳以上、40歳以上の特定疾病該当者)での貸与・支給のほか、健康保険制度による給付が受けられる場合は、他の制度で受給していただきます。

※日常生活用具費の自己負担額は、所得に応じた負担割合で計算されます。

※日常生活用具費とは、岡崎市で定めた基準額により算定した額です。基準額以上のものを希望される場合、差額分については全額自己負担となります。

※ 難病等のかたも一部の品目について対象となります。(事前に障がい福祉課へご相談ください。)

対象障がい部位・品目 (は介護保険優先)

種目	障がい及び程度	性能	基準額	耐用年数
特殊寝台	下肢又は体幹機能障がい2級以上であり18歳以上の者	腕、脚等の訓練のできる器具を付帯し、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	療育手帳A判定(IQ35以下)又は下肢障がい1級又は体幹機能障がい2級以上(3歳以上で常時介護を要する者)	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。	45,000円	3年
特殊尿器	下肢又は体幹機能障がい1級(常時介護を要する者に限る)	尿が自動的に吸収されるもので、障がい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がい2級以上であって、入浴に介護を要する者	障がい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がい2級以上であって、下着交換等に当たって家族等他人の介助を要する者	介護者が容易に使用し得るもの。	15,000円	5年
移動用リフト	下肢又は体幹機能障がい2級以上	介護者が重度身体障がい者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。	257,500円	4年
訓練いす	下肢又は体幹機能障がい2級以上であり18歳未満の者	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	下肢又は体幹機能障がい2級以上であり18歳未満の者	腕又は脚の訓練ができる器具を備えたもの。	159,200円	8年

介護・訓練支援用具

種目	障がい及び程度	性能	基準額	耐用年数
自立生活支援用具	入浴補助用具	下肢又は体幹機能障がい者であって、入浴に介助を要する者	90,000円	8年
	便器	下肢又は体幹機能障がい2級以上	20,000円	8年
	T字状・棒状のつえ	下肢、体幹又は平衡若しくは移動機能障がい	3,000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がい者であって、家庭内の移動等において介助を必要とする者。	60,000円	8年
	頭部保護帽	療育手帳A判定(IQ35以下)又は精神障害者保健福祉手帳1級又は体幹、下肢機能障がいの者	29,400円	3年
	特殊便器	療育手帳A判定(IQ35以下)であり訓練を行っても自ら排便後の処理が困難な者又は上肢機能障がい2級以上の者(ただし、紙おむつ給付対象者を除く)	50,000円	8年
	自動消火器	療育手帳A判定(IQ35以下)又は精神障害者保健福祉手帳1級又は身体障がい者手帳2級以上であって、それぞれ火災発生の感知及び避難が著しく困難な者	28,700円	8年
	電磁調理器	療育手帳A判定(IQ35以下)又は精神障害者保健福祉手帳1級及び視覚障がい2級以上・呼吸器機能障がい1級	41,000円	6年
	電子式歩行補助具	視覚障がい2級以上(就学前児童を除く)	79,000円	5年
	歩行時間延長信号機用小型送信機	視覚障がい2級以上	7,000円	10年
	聴覚障がい者用屋内信号装置	聴覚障がい3級以上	87,400円	10年
ハーネス	身体障がい者補助犬法第2条に規定する盲導犬・介助犬・聴導犬を使用している者で、市長が認めた者	25,000円	3年	

	種目	障がい及び程度	性能	基準額	耐用年数
在宅療養等支援用具	透析液加温器	じん臓機能障がい3級以上(3歳以上)	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)	呼吸器機能障がい3級以上又は体幹機能障がい1級若しくは喉頭摘出が身体障がい者手帳で確認できる者 同程度の身体障がい者で吸入を要する者(意見書)	障がい者が容易に使用し得るもの。	36,000円 (両用器63,000円)	5年
	電気式たん吸引器	呼吸器機能障がい3級以上又は体幹機能障がい1級若しくは喉頭摘出が身体障がい者手帳で確認できる者 同程度の身体障がい者でたん吸引を要する者(意見書)	障がい者が容易に使用し得るもの。	56,400円 (両用器63,000円)	5年
	酸素ボンベ運搬車	呼吸器機能障がい者有し、医療保険における在宅酸素療法を行なう者	障がい者が容易に使用し得るもの。	17,000円	10年
	視覚障がい者用体温計	視覚障がい2級以上	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	9,000円	5年
	視覚障がい者用体重計	視覚障がい2級以上	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	18,000円	5年
	視覚障がい者用血圧計	視覚障がい2級以上	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	16,000円	5年
	動脈血酸素飽和度測定装置	呼吸器機能障がい3級以上 同程度の身体障がい者で呼吸管理を要する者(意見書)	障がい者が容易に使用でき、動脈血に含まれている酸素の割合及び脈拍が測定できるもの (呼吸器機能障がい以外の者は意見書により必要と認められる者)	55,000円	6年
	発電機	呼吸器機能障がい3級以上で人工呼吸器、たん吸引器、ネブライザーを使用している者 体幹機能障がい1級又は喉頭摘出者でたん吸引器、ネブライザーを使用している者	医療機器の性能を低下させないもの (例:インバーター式)	98,000円	10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がい者又は肢体不自由障がい者であって、発声・発語に著しい障がい者有する者	携帯式で、ことばを音声又は文章に変換する機能を有し、障がい者が容易に使用し得るもの。(肢体不自由障がい者は意見書が必要)	98,800円	5年
	情報・通信支援用具	視覚障がい又は上肢機能障がい2級以上	障がい者向けのパーソナルコンピューター周辺機器やアプリケーション	200,000円	4年
	点字ディスプレイ	視覚障がい2級以上で必要と認められる者	文字等のコンピューターの画面情報を点字等により示すことのできるもの。	357,000円	6年
	点字器	視覚障がい者	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	10,400円	5年
	点字タイプライター	視覚障がい2級以上で、原則として就学もしくは就労しているか又は就労が見込まれる者	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	100,000円	5年
	視覚障がい者用ポータブルレコーダー	視覚障がい2級以上	①音声等により操作ボタンが知覚又は認識でき、かつ、DAISY方式による録音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って、視覚障がい者が容易に使用し得るもの。 または、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って、視覚障がい者が容易に使用し得るもの。	①録音再生機 85,000円 ②再生専用機 35,000円	4年

種目	障がい及び程度	性能	基準額	耐用年数	
情報・意思疎通支援用具	視覚障がい者用 活字文書読上げ 装置	視覚障がい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、視覚障がい者が容易に使用し得るもの。	99,800 円	6年
	視覚障がい者用 読書器	視覚障がい者であって、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たいもの(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又は撮影した活字を文字として認識し、音声信号に変換して出力できるもの。	198,000 円	8年
	視覚障がい者用 時計	視覚障がい2級以上	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	14,000 円	7年
	聴覚障がい者用 時計	聴覚障がい3級以上	聴覚障がい者が容易に使用し得るもの。	14,000 円	10年
	聴覚障がい者用 通信装置	聴覚障がい者又は発声・発語に著しい障がい を有し、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 (就学前児童を除く)	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、障がい者が容易に使用し得るもの。	FAX など 30,000 円 (1世帯1個)	5年
		コミュニケーションに音声以外の手段しかない方(聴覚障がいは原則2級(児童の場合で特別支援学校の教育などから真に必要と認める場合は3級でも可)、音声・言語は3級、その他の障がいは不可)	据え置き電話の機能を有し、音声の代わりに手話等で会話が可能な機器であり、聴覚障がい者等が容易に使用できるもの	テレビ電話 71,000 円 (1世帯1個)	
			インターネットのテレビ電話を実現するための装置等で、聴覚障がい者が容易に使用できるもの	Web カメラなど 9,300 円	
	聴覚障がい者用 情報受信装置	聴覚障がい者であって、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、障がい者が容易に使用し得るものでアイドラゴンと同等なもの。(ただし、テレビ本体は不可)	88,900 円	6年
	人工喉頭	疾病により喉頭摘出等で気管切開した者で、音声機能の喪失により身体障がい者手帳の交付を受けている者	笛式又は電気式であり、障がい者が容易に使用し得るもの。	笛式5,000 円 (気管カニューレ付 3,100 円増) 電気式70,100 円	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がい者	点字により作成された図書。		
	大活字図書	大活字により文字等を読むことが可能になる視覚障がい者	大活字により作成された図書。	60,000 円/年	
	ワンセグラジオ	視覚障がい2級以上(就学前児童を除く)	視覚障がい者が容易に使用し得るもの。	10,000 円	5年
	電話音量増幅器	聴覚障がい者	聴覚障がい者が容易に使用し得るもの。	8,400 円	5年
人工内耳体外器	人工内耳を使用している聴覚障がい者	聴覚障がい者が容易に使用し得るもの(医療保険が適用されない場合に限る)。	200,000 円	5年 1年以上居住(体外装置が装用後5年を経過しているもの)	

種目		障がい及び程度	性能	基準額	耐用年数
情報・意思疎通支援用具	人工内耳用電池	人工内耳を使用している聴覚障がい者	空気電池、乾電池、充電池または充電器の購入費用	36,000 円/年	充電器は3年1年以上居住
	視覚障がい者用テープレコーダー・CDラジカセ	視覚障がい2級以上	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	23,000 円	5年
	音声ICタグレコーダー	視覚障がい2級以上	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	60,000 円	6年
	ICレコーダー	視覚障がい者	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	デジター機能有79,800 円 無37,800 円	10年
	音声色彩判別装置	視野障がいを除く視覚障がい者	視覚障がい者が容易に使用できるもの。	47,000 円	10年
排泄管理支援用具	ストーマ装具	ストーマを造設したぼうこう機能障がい者又は直腸機能障がい者	ストーマを造設した者が便、尿を処理するもの	ストーマ用品 消化器系 19,600 円/2ヶ月 尿路系 23,000 円/2ヶ月	見積書2ヶ月分 で一枚
	紙おむつ等	3歳以上で次のいずれかに該当する者 ・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できない者 ・二分脊椎等先天性疾患(先天性鎖肛を除く)に起因する神経障がいによる高度の排尿機能障がい又は高度の排便機能障がいのある者 ・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がいのある者 ・脳原性運動機能障がいまたは体幹機能障がい2級以上で、かつ意思表示困難な者(介護保険の給付を受けられる者は除く) (新規申請時は意見書が必要)	紙おむつ 脱脂綿 サラシ ガーゼ	24,800 円/2ヶ月	
	収尿器	下肢又は体幹機能障がい で排尿機能障がい(特に失禁)のある者	からだに固定して尿を蓄めておくもの	8,500 円	1年
		排尿機能障がいがあり、ストーマを造設していない者	粘着剤等で装着し、毎日交換が必要なもの(新規申請は意見書が必要)	9,000 円/月	
住宅改修費	居室生活動作補助用具	下肢、体幹機能障がい又は移動機能障がい若しくは視覚障がい3級以上の者(特殊便器への取替えをする場合は、上肢機能障がい2級以上の者)	障がい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	1回限り(ただし障がいの程度の変更、転居をしたときはこの限りではない。

手続き

支給には上記のほかにも条件がありますので、手続き前に一度ご相談ください。手続きはすべて事前申請です。購入後に申請されても支給の対象になりません。手続きには以下のものが必要です。

- ・ 見積書 ・ 商品のカタログ
- ・ 身体障がい者手帳又は療育手帳若しくは精神障害者保健福祉手帳
- ※ 居宅生活動作補助用具の申請には、改修前後の図面、写真が必要です。その他の品目でも、医師の意見書が必要な場合があります。

 **問合せ先** 岡崎市役所障がい福祉課障がい1係 (TEL 23-6113 ・ FAX25-7650)