

| 用具の種類                    | 対象者          |          |  | 耐用年数                            |    |
|--------------------------|--------------|----------|--|---------------------------------|----|
|                          | 障がい区分        | 程度       | その他の給付要件                                     |                                 |    |
| 視覚障害者用<br>ポータブルレコーダ<br>ー | 視 覚          | 2級<br>以上 | 学齢児以上に限る                                     | 6年                              |    |
| 地デジ対応ラジオ                 |              |          |  | 5年                              |    |
| 盲人用体温計(音声式)              |              |          | 音声時計は、手指の触覚に障がいがある等のため触読式時計の使用が困難な方(18歳以上の方) | 10年                             |    |
| 盲人用時計                    |              |          |  | 7年                              |    |
| 点字器                      |              |          | 携帯用点字器の耐用年数は5年                               | 7年                              |    |
| 点字タイプライター                |              |          | 就学、就労しているか就労の見込まれる方                          | 5年                              |    |
| 盲人用血圧計                   |              |          | 18歳未満の方は除く                                   |                                 |    |
| 盲人用体重計                   |              |          | 18歳以上の視覚障がい(2級以上)<br>又は知的障がい(重度および最重度)       | 6年                              |    |
| 電磁調理器                    |              |          |  |                                 |    |
| 視覚障害者用<br>活字文書読上げ装置      |              |          | 学齢児以上に限る                                     | 10年                             |    |
| 歩行時間延長信号機用<br>小型送信機      |              |          |  |                                 |    |
| 点字ディスプレイ                 |              |          | 医師の意見書等により必要と認められる方(18歳以上の方)                 | 6年                              |    |
| 点字図書                     |              |          | -  | 主に情報の入手を点字によっている方               | -  |
| 視覚障害者用<br>拡大読書器          |              |          |  | 本装置により文字等を読むことが可能になる方(学齢児以上に限る) | 8年 |
| 聴覚障害者用通信装置               | 聴 覚<br>発声・発音 | -        | コミュニケーション、緊急連絡等の手段として必要な方(学齢児以上に限る)          | 5年                              |    |
| 聴覚障害者用<br>屋内信号装置         | 聴 覚          | 2級       | 聴覚障がい者のみの世帯またはこれに準ずる世帯(18歳以上の方)              | 10年                             |    |
| 聴覚障害者用<br>情報受信装置         |              | -        | 本装置によりテレビの視聴が可能になる方                          | 6年                              |    |
| 特殊便器                     | 上 肢<br>知 的   | 2級<br>以上 | 学齢児以上の上肢機能障がい又は知的障がい(重度および最重度)               | 8年                              |    |
|                          | 難病等          | -        | 上肢機能に障がいのある者                                 |                                 |    |
| 情報・通信支援用具                | 視覚 上肢        | -        | 視覚は2級以上                                      | 5年                              |    |
| 入浴担架                     | 下 肢<br>体 幹   | 2級<br>以上 | 入浴にあたって、家族等他人の介護を要する方(3歳以上に限る)               | 5年                              |    |
| 入浴補助用具 ★                 |              | -        |  | 8年                              |    |
|                          | 難病等          | -        | 入浴に介助を要する者                                   |                                 |    |

|           |                                      |          |   |                                      |
|-----------|--------------------------------------|----------|---|--------------------------------------|
| 便器 ★      | 下<br>肢<br>体<br>幹                     | 2級<br>以上 | 学<br>齡<br>児<br>以<br>上<br>に<br>限<br>る  | 8年                                   |
|           | 難病等                                  | —        | 常<br>時<br>介<br>護<br>を<br>要<br>す<br>る<br>者   |                                      |
| 特殊尿器 ★    | 下<br>肢<br>体<br>幹                     | 1級       | 常<br>時<br>介<br>護<br>を<br>要<br>す<br>る<br>方<br>(<br>学<br>齡<br>児<br>以<br>上<br>に<br>限<br>る<br>)   | 5年                                   |
|           | 難病等                                  | —        | 自<br>力<br>で<br>排<br>尿<br>で<br>き<br>な<br>い<br>者  |                                      |
| 特殊マット     | 下<br>肢<br>体<br>幹                     | 1級       | 18 歳未満の児童の場合は、2級以上で常時介護を要する方又は知的障がい(重度および最重度)3歳以上の方に限る  | 5年                                   |
|           | 難病等                                  | —        | 寝たきりの状態にある者   |                                      |
| 特殊寝台 ★    | 下<br>肢<br>体<br>幹                     | 2級<br>以上 | 18 歳未満の方は除く   | 8年                                   |
|           | 難病等                                  | —        | 寝たきりの状態にある者   |                                      |
| 体位変換器 ★   | 下<br>肢<br>体<br>幹                     | 2級<br>以上 | 下着交換等に当たって、家族等他人の介助を要する方(学齡児以上に限る)  | 5年                                   |
|           | 難病等                                  | —        | 寝たきりの状態にある者   |                                      |
| 訓練いす      | 下<br>肢<br>体<br>幹                     | 2級<br>以上 | 3歳以上 18 歳未満に限る  |                                      |
| 訓練ベッド     | 下<br>肢<br>体<br>幹                     | 2級<br>以上 | 学<br>齡<br>児<br>以<br>上<br>18 歳未満に限る  | 8年                                   |
|           | 難病等                                  | —        | 下<br>肢<br>ま<br>た<br>は<br>体<br>幹<br>機<br>能<br>に<br>障<br>が<br>い<br>の<br>あ<br>る<br>者   |                                      |
| 移動用リフト ★  | 下<br>肢<br>体<br>幹                     | 2級<br>以上 | 3歳以上に限る   | 4年                                   |
|           | 難病等                                  | —        | 下<br>肢<br>ま<br>た<br>は<br>体<br>幹<br>機<br>能<br>に<br>障<br>が<br>い<br>の<br>あ<br>る<br>者   |                                      |
| T字状・棒状つえ  | 平<br>衡<br>、<br>下<br>肢<br>、<br>体<br>幹 | —        | 家<br>庭<br>内<br>の<br>移<br>動<br>等<br>に<br>お<br>い<br>て<br>介<br>助<br>を<br>必<br>要<br>と<br>す<br>る<br>方<br>(<br>3<br>歳<br>以<br>上<br>に<br>限<br>る<br>) | 3年                                   |
| 移動・移乗支援用具 |                                      | 難病等      | —   | 下<br>肢<br>が<br>不<br>自<br>由<br>な<br>者 |

★…65歳以上の方・介護保険第2号被保険者の方は、介護保険制度による貸与・支給が優先されます。