

在宅療養等支援用具

| 品 目 | 対 象 要 件 | 性 能 | 給付基準額 | 耐用年数 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------|------|
| 透析液加温器 | 腎臓機能障害3級以上で自己連続携行式腹膜灌流法（CAPD）による透析療法を行う方で原則として3歳以上の方 | 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） | (1)呼吸器機能障害3級以上又は同程度の身体障がい者であって、必要と認められる方で原則として学齢児以上の方 (2)難病患者等で呼吸器機能に障がいのある方 | 障がい者（児）又は難病患者等若しくはその介護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 | (1)呼吸器機能障害3級以上又は同程度の身体障がい者であって、必要と認められる方で原則として学齢児以上の方 (2)難病患者等で呼吸器機能に障がいのある方 | 障がい者（児）又は難病患者等若しくはその介護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方で18歳以上の方 | 障がい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級以上で原則として学齢児以上（視覚障がい者のみの世帯及びこれに準ずる世帯）の方 | 障がい者（児）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級以上で18歳以上（視覚障がい者のみの世帯及びこれに準ずる世帯）の方 | 視覚障がい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 | 呼吸器機能障害等により、呼吸管理上市長が必要と認 | 血中酸素濃度を簡便に計測でき、在宅での適正な健康管理を援助で | 46,000円 | 5年 |

| | | | |
|---------------------|-----------------------------------------------|-----------|-----|
| める障がい者（児） | きるもの | | |
| 難病患者等で人工呼吸器の装着が必要な方 | 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 円 | 5 年 |