

7 日常生活用具の給付

「日常生活用具」とは、在宅の知的障害児・者の生活を容易にするためのものです。
(事前にご相談ください。)

1. 対象者	在宅している重度または最重度の知的障害者・児（療育手帳A）			
2. 自己負担分	<ul style="list-style-type: none"> ・原則1割負担になります。（世帯の課税状況により月額上限額の設定あり） ・所得税非課税世帯については、自己負担額が減額になる場合があります。 			
3. 用具の種類		対象となる障害状況	基準額	耐用年数
	特殊マット	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(原則3歳以上)	21,170円	5年
	頭部保護帽	てんかんの発作等により頻繁に転倒する方	皮製15,200円 プラスチック製 36,750円	3年
	特殊便器	自ら排便後の処理が困難な方(原則学齢以上)	163,300円	8年
	火災警報器	室内、屋外に警報ブザーで知らせるもので、火災発生の感知や避難がすぐできない方（障害者のみの世帯）	15,500円	8年
	自動消火器	自動的に消火液を噴射し、初期消火ができるもので、火災発生の感知や避難がすぐできない方（障害者のみの世帯）	28,700円	8年
	電磁調理器	18歳以上の方(障害者のみの世帯)	41,000円	6年
4. 持参するもの	① 療育手帳 ② 印鑑 ③ 業者の見積書			
5. 申請先	(市) 障害福祉課 ~ 市役所低層棟1階 ☎65-4148			