

制 度 名 称	対 象 者	内 容	
小児慢性特定疾病 児童日常生活用具 の給付 窓口 …障がい福祉室	小児慢性特定疾病医療費助成に該当する在宅の方 ・必要書類 申請書、小児慢性特定疾病医療受給者証、所得税証明書、診断書、 見積書、認め印 *世帯の所得に応じて自己負担あり。		
区分	種 目	限度額	対 象 者
給 付	便 器	1 0 , 2 1 0 円	常時介護を要する方
	特 殊 マ ッ ト	2 1 , 1 7 0 円	寝たきりの状態にある方
	特 殊 便 器	1 6 3 , 3 0 0 円	上肢機能に障がいのある方
	特 殊 寝 台	1 6 6 , 3 2 0 円	寝たきりの状態にある方
	歩 行 支 援 用 具	6 4 , 8 0 0 円	下肢機能に障がいのある方
	入 浴 補 助 用 具	9 7 , 2 0 0 円	入浴に介助を要する方
	特 殊 尿 器	7 2 , 3 6 0 円	自力で排尿できない方
	体 位 変 換 器	1 6 , 2 0 0 円	寝たきりの状態にある方
	車 い す	7 6 , 0 3 0 円	下肢機能に障がいのある方
	頭 部 保 護 帽	1 3 , 1 3 0 円	発作等により頻繁に転倒する方
	電気式たん吸引器	6 0 , 9 1 0 円	呼吸器機能に障がいのある方
	ク ー ル ベ ス ト	2 1 , 6 0 0 円	体温調節が著しく難しい方
	紫 外 線 カ ッ ト ク リ ー ム	年額 4 0 , 8 2 0 円	紫外線に対する防御機能が著しく欠けてが んや神経障がいを起こすことがある方
	ネ ブ ラ イ ザ ー (吸 入 器)	3 8 , 8 8 0 円	呼吸器機能に障がいのある方
	動脈血中酸素飽和度測定器 (パルスオキシメーター)	1 7 0 , 1 0 0 円	人工呼吸器の装置が必要な方
	ス ト ー マ 装 具 (消 化 器 系)	年額 1 1 1 , 4 6 0 円	人工肛門を造設した方
	ス ト ー マ 装 具 (尿 路 系)	年額 1 4 6 , 4 5 0 円	人工膀胱を造設した方
	人 工 鼻	年額 1 2 6 , 3 6 0 円	人工呼吸器の装着又は気管切開が必要な方