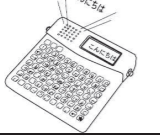


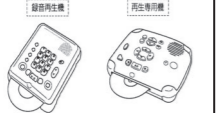
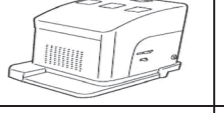







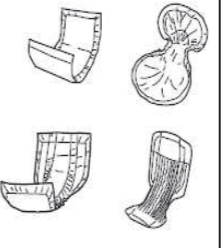
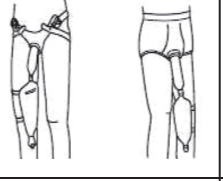





種目	品目	用具の図	対象者	対象年齢(原則)	補助対象上限額	耐用年数
情報・意思疎通支援用具	携帯用会話補助装置		音声機能若しくは言語機能障がい者、又は肢体不自由者であって音声・言語に著しい障がい有する者	学齢児以上	98,800円	5年
	情報・通信支援用具(PC周辺機器等)		上肢障がい2級以上又は言語、上肢複合障がい2級以上(文字を書くことが困難な者に限る)若しくは視覚障がい2級以上の者が必要と認められる者	学齢児以上	100,000円	5年
	点字ディスプレイ		視覚障がい2級以上の障がい者で、必要と認められる者	18歳以上	383,500円	6年
	点字器		視覚障がい者(児)で必要と認められる者	学齢児以上	10,400円	7年
	点字タイプライター		2級以上の視覚障がい者(児)で、本人が就労若しくは就学しているか、又は就労が見込まれる者		63,100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級以上の身体障がい者(児)	学齢児以上	85,000円(録音機能付) 35,000円(録音機能無)	6年
	視覚障がい者用活字文書読上げ装置		視覚障がい2級以上の身体障がい者(児)	学齢児以上	99,800円	6年
	視覚障がい者用拡大読書器		本装置により文字等を読むことが可能になる視覚障がい者(児)	学齢児以上	198,000円	8年
情報・意思疎通支援用具	視覚障がい者ICタグレコーダー		視覚障がい2級以上の身体障がい者(児)	学齢児以上	62,790円	
	盲人用時計(触読式・音声)		視覚障がい2級以上(音声時計は触読式の使用が困難な者)	18歳以上	10,300円(触読式) 13,300円(音声式)	10年
	聴覚障がい者用通信装置(ファクス等)		聴覚障がい者(児)又は発声発語に著しい障がい有する者(児)で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	学齢児以上	71,000円	5年
	聴覚障がい者用情報受信装置		聴覚障がい者(児)であって、本装置によりテレビの視聴が可能になる者(児)		88,900円	6年
	人工喉頭		身体障害者手帳の交付を受けた者(児)で、喉頭を摘出した者(児)		70,100円	5年
	点字図書		主に情報の入手を点字によって行っている視覚障がい者(児)	学齢児以上	点字図書価格から一般図書購入額を控除した額を公費負担	

種目	品目	用具の図	対象者	対象年齢(原則)	補助対象上限額	耐用年数
排泄管理支援用具	ストマ装具		身体障害者手帳の交付を受けた者で、ストマを造設した者 障がい者(児)で次の要件により紙おむつ等が必要とする者 ①ストマの変形若しくはストマ周辺の皮膚の著しいびらんのためストマを装着できない者 ②二分脊椎による排尿機能障がい若しくは排便機能障がいのある者 ③脳性まひなど脳原性運動機能障がいにより、排尿若しくは排便の意思表示が困難な全身性障がい者		1個所に対して 蓄尿袋 11,978円 蓄便袋 9,116円	
	紙おむつ等(紙おむつ、サラシ・ガーゼ、尿取パット等衛生用品)			3歳以上	12,576円	
	収尿器		身体障害者手帳の交付を受けた者(児)で、脊椎損傷等により、常時失禁状態にある者		8,908円	
住宅改修	居宅生活動作補助用具		下肢、体幹機能障がい者又は乳幼児期以前の非進行性脳病変による移動機能障がい者で、3級以上の者(特殊便器への取替えは上肢障がい2級以上)。難病患者等であって下肢又は体幹機能に障がいのある者	学齢児以上	200,000円	申請は一度のみ
	チャイルドシート(購入)		移動機能、下肢機能又は体幹機能いずれかの機能障がいにより身体障害者手帳の交付を受けている児童で障がいのため独力で座位を保持することができず、かつ、乗車時にこれに類似した姿勢を保持する必要があると認められる者(補装具費の支給を受けられる場合は除く)	18歳未満	167,000円	3年
	チャイルドシート(修理)				56,000円	1年

※難病対象・・・338疾病の難病の方に給付できます。その際に医師の診断書、あるいは調査に伺うことがございます。

※用具の図は一例です。(公益財団法人テクノエイド協会より用具の図を引用。)

■ 問合せ先 障がい福祉課 tel 0299-90-1137(直通) fax 0299-77-5844