

難病患者等

18歳以上	18歳未満	種類 (注)色付きは介護保険優先	耐用年数	対象者 (注)等級は個別等級となります
○	/	特殊寝台	8年	寝たきりの状態にある方
○	○	特殊マット	5年	寝たきりの状態にある方
○	○	特殊尿器	5年	自力で排尿できない方
○	○	体位変換器	5年	寝たきりの状態にある方
○	○	移動用リフト	4年	下肢又は体幹機能に障害のある方
/	○	訓練用ベッド	8年	下肢又は体幹機能に障害のある方
○	○	入浴補助用具	8年	入浴に介助を要する方
○	○	便器	8年	常時介護を要する方
○	/	便器用手すり	8年	常時介護を要する方
○	○	移動・移乗支援用具	8年	下肢が不自由な方
○	○	特殊便器	8年	上肢機能に障害のある方
○	○	自動消火器	8年	火災発生の感知及び非難が著しく困難な難病患者等のみの世帯及びこれに準ずる世帯
○	○	ネブライザー	5年	呼吸器機能に障害のある方
○	○	電気式たん吸引器	5年	呼吸器機能に障害のある方
○	○	足踏式・手動式たん吸引器	5年	呼吸器機能に障害のある方
○	○	動脈血中酸素飽和度測定器 (パルスオキシメーター)	5年	人工呼吸器の装着が必要な方
○	○	居宅生活動作補助用具 (住宅改修)	1回のみ	下肢又は体幹機能に障害のある方
○	○	非常用電源 ・正弦波インバーター発電機 ・ポータブル電源(蓄電池) ・DC/ACインバーター(カーインバーター)	5年	医療保険における在宅酸素療法を行っている方又は在宅で人工呼吸器を使用している方