

知的障害

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
○	○	特殊マット	5年	●重度又は最重度の判定を受けている方 ●3歳以上の方
○	○	特殊便器	8年	●重度又は最重度の判定を受けている方 (訓練を行っても自ら排便後の処理が困難なものに限る) ●学齢児以上の方
○	○	頭部保護帽	3年	●てんかんの発作等により頻繁に転倒する方
○		電磁調理器	6年	●重度又は最重度の判定を受けている方
○	○	火災警報器	8年	●重度又は最重度の判定を受けている方(火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯)
○	○	自動消火器	8年	●療育手帳の判定を受けている方(火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯)