

障害者等日常生活用具取扱い種目調査書

	品目	取扱いの可否
1	特殊寝台	
2	特殊マット	
3	特殊尿器	
4	入浴担架	
5	体位変換器	
6	移動用リフト	
7	訓練用ベッド	
8	訓練いす	
9	便器	
10	特殊便器	
11	電磁調理器	
12	移動・移乗支援用具	
13	入浴補助用具	
14	火災警報器	
15	自動消火器	
16	聴覚障害者用屋内信号装置	
17	歩行時間延長信号機用小型送信機	
18	頭部保護帽	
19	T字状・棒状のつえ	
20	音声体温計	
21	音声体重計	
22	透析液加温器	
23	酸素ボンベ運搬車	
24	ネブライザー(吸入器)	
25	電気式たん吸引器	
26	パルスオキシメーター	
27	医療機器用バッテリー(発電機を含む)	
28	視覚障害者用ポータブルレコーダー	
29	音声(触読)時計	
30	点字タイプライター	
31	視覚障害者用拡大読書器	
32	聴覚障害者用通信装置(FAX以外)	
33	聴覚障害者用通信装置(FAXのみ)	
34	携帯用会話補助装置	
35	聴覚障害者用情報受信装置	
36	点字ディスプレイ	
37	視覚障害者用活字文書読上げ装置	
38	情報・通信支援用具	
39	点字器	
40	人工喉頭	
41	ストーマ装具(消化器系)	
42	ストーマ装具(尿路系)	
43	紙おむつ等	
44	収尿器	

- ・貴事業所で取扱可能な品目に「○」を記入してください。
- ・小児慢性特定疾病患者等日常生活用具の給付についても承諾される場合は、裏面にも記入して下さい。

小児慢性特定疾病患者等日常生活用具取扱い種目調査書

	品目	取扱いの可否
1	便器	
2	特殊マット	
3	特殊便器	
4	特殊寝台	
5	歩行支援用具	
6	入浴補助用具	
7	特殊尿器	
8	体位変換器	
9	車いす	
10	頭部保護帽	
11	電気式たん吸引器	
12	クールベスト	
13	紫外線カットクリーム	
14	ネブライザー(吸入器)	
15	パルスオキシメーター	
16	ストーマ用装具(消化器系)	
17	ストーマ用装具(尿路系)	
18	人工鼻	

- ・貴事業所で取扱可能な品目に「○」を記入してください。
- ・障害者等日常生活用具の給付についても承諾される場合は、裏面も記入して下さい。