

(例外給付届等の提出に係る簡易チェック表)

ア 車いす及び車いす付属品

貸与種目の利用が想定される状態像	認定調査票の基本調査の結果	例外給付届出
次の <u>いずれか</u> に該当する者	「1-7 歩 行」 <input type="checkbox"/> <u>できない</u>	基本調査の結果に基づき、給付の対象となります (例外給付届の提出は不要です)
(1) 日常的に歩行が困難な者 (2) 日常生活範囲における移動の支援が特に必要と認められる者	上記に該当しない 例外給付届の提出が必要です	【届出書裏面の「医学的所見に基づき、福祉用具貸与が必要と認められる主な事例」を参考に、医師の所見を得て下記の類型から選択してください】 <input type="checkbox"/> i 状態の変化 <input type="checkbox"/> ii 急性憎悪 <input type="checkbox"/> iii 医師禁忌 ※上記いずれの類型にも該当しない場合で、「日常生活範囲における移動の支援が特に必要と認められる者」については、「車いす（電動車いす）の貸与にかかる判断上の留意点」を提出してください。 ※いずれにも該当しない場合、介護保険で給付できません

イ 特殊寝台及び特殊寝台付属品

貸与種目の利用が想定される状態像	認定調査票の基本調査の結果	例外給付届出
次の <u>いずれか</u> に該当する者	(1) 「1-4 起き上がり」 <input type="checkbox"/> <u>できない</u> (2) 「1-3 寝返り」 <input type="checkbox"/> <u>できない</u>	基本調査の結果に基づき、給付の対象となります (例外給付届の提出は不要です)
(1) 日常的に起き上がりが困難な者 (2) 日常的に寝返りが困難な者	上記に該当しない 例外給付届の提出が必要です	【届出書裏面の「医学的所見に基づき、福祉用具貸与が必要と認められる主な事例」を参考に、医師の所見を得て下記の類型から選択してください】 <input type="checkbox"/> i 状態の変化 <input type="checkbox"/> ii 急性憎悪 <input type="checkbox"/> iii 医師禁忌 ※いずれにも該当しない場合、介護保険で給付できません

ウ 床ずれ防止用具及び体位変換器

貸与種目の利用が想定される状態像	認定調査票の基本調査の結果	例外給付届出
日常的に寝返りが困難な者	「1-3 寝返り」 <input type="checkbox"/> <u>できない</u>	基本調査の結果に基づき、給付の対象となります (例外給付届の提出は不要です)
	上記に該当しない 例外給付届の提出が必要です	【届出書裏面の「医学的所見に基づき、福祉用具貸与が必要と認められる主な事例」を参考に、医師の所見を得て下記の類型から選択してください】 <input type="checkbox"/> i 状態の変化 <input type="checkbox"/> ii 急性憎悪 <input type="checkbox"/> iii 医師禁忌 ※いずれにも該当しない場合、介護保険で給付できません

(例外給付届等の提出に係る簡易チェック表)

エ 認知症老人徘徊感知機器

貸与種目の利用が想定される状態像	認定調査票の基本調査の結果	例外給付届出
<p>次の<u>いずれにも</u>該当する者</p> <p>(1) 意思の伝達、介護者への反応、記憶・理解のいずれかに支障がある者</p> <p>(2) 移動において全介助を必要としない者</p>	<p>(1)</p> <p>ア「3-1 意思の伝達」 <input type="checkbox"/> 「できる」以外 又は イ「3-2 毎日の日課を理解」から「3-7 場所の理解」までの項目 <input type="checkbox"/> いずれかの項目で、「できない」が選択されている 又は ウ「3-8 徘徊」から「4-15 話がまとまらない」までの項目 <input type="checkbox"/> いずれかの項目で「ある」「ときどきある」が選択されている</p> <p>(2) 「2-2 移動」 <input type="checkbox"/> 「全介助」以外</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 基本調査の結果に基づき、給付の対象となります (例外給付届の提出は不要です) </div>
	<p>上記に該当しない</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> 例外給付届の提出が必要です </div>	<p>【届出書裏面の「医学的所見に基づき、福祉用具貸与が必要と認められる主な事例」を参考に、医師の所見を得て下記の類型から選択してください】</p> <p><input type="checkbox"/> i 状態の変化 <input type="checkbox"/> ii 急性憎悪 <input type="checkbox"/> iii 医師禁忌</p> <p>※いずれにも該当しない場合、介護保険で給付できません</p>

オ 移動用リフト（つり具の部分を除く）

貸与種目の利用が想定される状態像	認定調査票の基本調査の結果	例外給付届出
<p>次の<u>いずれか</u>に該当する者</p> <p>(1) 日常的に立ち上がりが困難な者</p> <p>(2) 移乗が一部介助又は全介助を必要とする者</p> <p>(3) 生活環境において段差解消が必要と認められる者</p>	<p>(1) 「1-8 立ち上がり」 <input type="checkbox"/> できない</p> <p>(2) 「2-1 移乗」 <input type="checkbox"/> 一部介助・<input type="checkbox"/> 全介助</p> <p>上記に該当しない</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 例外給付届の提出が必要です </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 基本調査の結果に基づき、給付の対象となります (例外給付届の提出は不要です) </div> <p>【届出書裏面の「医学的所見に基づき、福祉用具貸与が必要と認められる主な事例」を参考に、医師の所見を得て下記の類型から選択してください】</p> <p><input type="checkbox"/> i 状態の変化 <input type="checkbox"/> ii 急性憎悪 <input type="checkbox"/> iii 医師禁忌</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※上記いずれの類型にも該当しない場合で、「生活環境において段差の解消が必要と認められる者」については、医師の医学的な所見が確認できるものと、計画書（支援経過記録及びサービス担当者会議の要点を含む）を御提出ください。</p> </div> <p>※いずれにも該当しない場合、介護保険で給付できません</p>

(例外給付届等の提出に係る簡易チェック表)

カ 自動排泄処理装置

貸与種目の利用が想定される状態像	認定調査票の基本調査の結果	例外給付届出
<p>次の<u>いずれにも</u>該当する者</p> <p>(1) 排便が全介助を必要とする者</p> <p>(2) 移乗が全介助を必要とする者</p>	<p>(1) 「2-6 排便」 <input type="checkbox"/>全介助</p> <p>(2) 「2-1 移乗」 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 基本調査の結果に基づき、給付の対象となります (例外給付届の提出は不要です) </div>
	<p>上記に該当しない</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 例外給付届の提出が必要です </div>	<p>【届出書裏面の「医学的所見に基づき、福祉用具貸与が必要と認められる主な事例」を参考に、医師の所見を得て下記の類型から選択してください】</p> <p><input type="checkbox"/> i 状態の変化</p> <p><input type="checkbox"/> ii 急性憎悪</p> <p><input type="checkbox"/> iii 医師禁忌</p> <p>※いずれにも該当しない場合、介護保険で給付できません</p>