

# 令和6年4月1日より

## 日常生活用具給付事業の基準額・耐用年数等の見直しを行いました

日常生活用具給付事業では、身体障害者手帳等をお持ちの方や難病等の方に対して、日常生活がより円滑に行われるための用具等の購入費を支給することで、福祉の増進に資することを目的とした事業です。

令和6年4月1日より、下記用具の基準額・耐用年数等の見直しを行いました。

### 見直しの概要

《頭部保護帽》 オーダーメイドとレディメイド(既製品)の区分、および手帳の区分を撤廃しました。

| 現行     |         | 基準額           | 耐用年数    |
|--------|---------|---------------|---------|
| 身体手帳所持 | オーダーメイド | スポンジ、革        | 15,200円 |
|        |         | スポンジ、革、プラスチック | 36,750円 |
|        | レディメイド  | オーダーメイドの80%   | 3年      |
| 療育手帳所持 |         | 12,160円       |         |

| 見直し後          | 基準額     | 耐用年数 |
|---------------|---------|------|
| スポンジ、革        | 15,200円 | 3年   |
| スポンジ、革、プラスチック | 36,750円 |      |

《T字状・棒状のつえ》 区分を撤廃しました

| 現行                                      | 基準額    | 耐用年数 |
|---|--------|------|
| 木材                                      | 2,200円 | 4年   |
| 軽金属                                     | 3,000円 |      |
| 夜光材:410円(全面夜光材:1,200円)<br>外装ラッカー塗装:260円 |        |      |

| 見直し後 | 基準額    | 耐用年数 |
|------|--------|------|
| 指定なし | 3,000円 | 4年   |

《点字器》 区分を撤廃しました

| 現行  |                    | 基準額     | 耐用年数 |
|-----|--------------------|---------|------|
| 標準型 | 32マス18行、両面書真鍮板製    | 10,400円 | 7年   |
|     | 32マス18行、両面書プラスチック製 | 6,600円  |      |
| 携帯用 | 32マス4行、片面書アルミニウム製  | 7,200円  | 5年   |
|     | 32マス12行、片面書プラスチック製 | 1,650円  |      |

| 見直し後 | 基準額     | 耐用年数 |
|------|---------|------|
| 指定なし | 10,400円 | 5年   |

《視覚障害者用時計》 区分を撤廃しました

| 現行  | 基準額     | 耐用年数 |
|-----|---------|------|
| 触読式 | 10,300円 | 10年  |
| 音声式 | 13,300円 |      |

| 見直し後 | 基準額     | 耐用年数 |
|------|---------|------|
| 指定なし | 13,300円 | 10年  |

## 見直しの概要

### 《人工喉頭》 区分を撤廃しました

| 現行  |                  | 基準額     | 耐用年数 |
|-----|------------------|---------|------|
| 笛式  | 気管カニューレ付き:3,100円 | 5,000円  | 4年   |
| 電動式 |                  | 70,100円 | 5年   |



| 見直し後 | 基準額    | 耐用年数 |
|------|--------|------|
| 指定なし | 71,000 | 5年   |

### 《収尿器》 区分を撤廃し、耐用年数を見直しました。

| 現行  |     | 基準額    | 耐用年数 |
|-----|-----|--------|------|
| 男性用 | 普通型 | 7,700円 | 1年   |
|     | 簡易型 | 5,700円 |      |
| 女性用 | 普通型 | 8,500円 |      |
|     | 簡易型 | 5,900円 |      |



| 見直し後 | 基準額    | 耐用年数 |
|------|--------|------|
| 指定なし | 8,500円 | 6か月  |

## 問い合わせ先

〒870-8504 大分市荷揚町2番31号 大分市障害福祉課 医療・手当給付担当班

電話：097-537-5786（直通） FAX：097-537-1411