

## (6) 大分市医療的ケア児・者非常用発電装置等の購入費補助

在宅で医療的ケアが必要な方に対して、災害時にも必要となる電源を確保するため、非常用電源装置等の購入費にかかる補助金を交付します。

### ●大分市医療的ケア児・者非常用発電装置等整備事業の概要

対象者	<p>以下の1～3をすべて満たす方</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 大分市の住民基本台帳に登録がある方 (医療機関等に入院中、障害者支援施設等に入所中の方は対象外)</li> <li>2 下記の①～⑥の医療的ケアのうち、いずれかを要する子ども及び成人             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 人工呼吸器の使用(NPPV、ネイザルハイフロー、パーカッションベンチレーター、排痰補助装置、高頻度胸壁振動装置を含む)</li> <li>② 酸素療法</li> <li>③ 経管栄養(持続経管注入ポンプ使用のみ)</li> <li>④ 中心静脈カテーテル(中心静脈栄養、肺高血圧症治療薬、麻薬など)</li> <li>⑤ 上記以外の注射管理(持続皮下注射ポンプ使用のみ)</li> <li>⑥ 継続した透析(在宅血液透析や腹膜透析)</li> </ol> </li> <li>3 災害時に一人で避難することが困難で、避難行動要支援者名簿に記載され、<b>「大分市避難行動要支援者個別避難計画(個別計画)」</b>を作成中または作成済の方</li> </ol>
対象用具	1. 発電機 2. ポータブル電源 3. カーインバーターのいずれか
補助金の額	120,000円(上限額)
利用者負担	なし(上限額を超える分は自己負担)
補助回数	1回限り
提出書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・大分市医療的ケア児者非常用発電装置等整備事業費補助金交付申請書</li> <li>・大分市避難行動要支援者個別避難計画(個別計画) (福祉保健課の受付印があるもの)</li> <li>・医療的ケアを確認できる資料(医師の指示書の写し等) (事前にご相談ください)</li> <li>・購入する用品の見積書および用品の種類が分かる資料</li> <li>・誓約書</li> </ul>
受付場所	市役所障害福祉課(本庁舎1階) ※各支所等では受付できません。
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・購入前の事前申請となります。</li> <li>・購入できる用具は1つ限りです。</li> <li>・大分市避難行動要支援者個別避難計画(個別計画)については事前に福祉保健課までお問い合わせください。</li> </ul>

《お問い合わせ》 障害福祉課