**軽度者に対する福祉用具貸与の取扱い**

介護保険による福祉用具貸与のうち、以下に記載する品目は、軽度者（要支援１、２及び要介護１。自動排泄処理装置については、要支援1、2及び要介護1～3）の方は原則利用ができません。ただし、軽度者に該当する場合でも、利用者の状態像により対象外種目の貸与が必要と判断できる場合には、保険給付が認められています。表1の福祉用具が必要な状態像に該当する場合、町への確認依頼書の提出は必要ありません。

**表１**「厚生労働大臣が定める者等」（利用者告示等第３１号のイ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象外種目 | 厚生労働大臣が定める者のイ | 厚生労働大臣が定める者に該当する基本調査の結果 |
| 車いす及び  車いす付属品 | 次のいずれかに該当する者  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（※） | 基本調査1-7「3.できない」  ― |
| 特殊寝台及び  特殊寝台付属品 | 次のいずれかに該当する者  ①日常的に起きあがりが困難な者  ②日常的に寝返りが困難な者 | 基本調査1-4「3.できない」  基本調査1-3「3.できない」 |
| 床ずれ防止用具及び体位変換器 | 日常的に寝返りが困難な者 | 基本調査1-3「3.できない」 |
| 認知症老人徘徊感知機器 | 次のいずれにも該当する者  ①意見の伝達、介護者への反応、記憶・理解のいずれかに支障がある者  ②移動において全介助を必要としない者 | 基本調査3-1「1.調査対象者が意見を他者に伝達できる」以外　又は  基本調査3-2～3-7のいずれか「2.できない」　又は  基本調査3-8～4-15のいずれか「1.ない」以外  その他、主治医意見書において、認知症の症状がある旨が記載されている場合も含む  基本調査2-2「4.全介助」以外 |
| 移動用リフト  （つり具の部分を除く） | 次のいずれかに該当する者  ①日常的に立ち上がりが困難な者  ②移乗が一部介助又は全介助を必要とする者  ③生活環境において段差の解消が必要と認められる者（※） | 基本調査1-8「3.できない」  基本調査2-1「3.一部介助」又は「4.全介助」  ― |
| 自動排泄処理装置（尿のみを吸引する機能のものを除く。） | 次のいずれにも該当する者  ①排便が全介助を必要とする者  ②移乗が全介助を必要とする者 | 基本調査2-6「4.全介助」  基本調査2-1「4.全介助」 |

※該当する基本情報がないため、主治の医師から得た情報及び福祉用具専門相談員のほか、軽度者の状態像について適切な助言が可能な物が参加するサービス担当者会議を通じた適切なケアマネジメントにより指定居宅介護支援事業者が判断します。

★表１に該当しない場合であっても、表2のⅰ)からⅲ)までのいずれかに該当する旨が医師の医学的な所見に基づき判断され、かつ、サービス担当者会議等を通じた適切なケアマネジメントにより福祉用具貸与が特に必要である旨が判断されている場合には、例外的に保険給付が認められます。**保険給付により福祉用具貸与を希望する場合、書面で確認を受けることが必要とされています。**

*・・・確認申請書の提出について・・・*

「**軽度者に対する福祉用具貸与の例外給付に係る確認申請書**」の添付資料は以下の通り。

①医師の所見および医師の名前を記録した居宅（介護予防）サービス計画書の写し

②サービス担当者会議の記録の写し

**表2**

|  |
| --- |
| ⅰ）疾病その他の原因により、状態が変動しやすく、日によって又は時間帯によって、頻繁に利用者等告示第３１号のイに該当する者  　　（例：パーキンソン病の治療薬によるＯＮ・ＯＦＦ現象等）  ⅱ）疾病その他の原因により、状態が急速に悪化し、短期間のうちに利用者等告示第３１号のイに該当するに至ることが確実に見込まれる者  （例：がん末期の急速な状態悪化等）  ⅲ）疾病その他の原因により、身体への重大な危険性又は症状の重篤化の回避等医学的判断から利用者等告示第３１号のイに該当すると判断できる者  　　（例：ぜんそく発作等による呼吸不全、心疾患による心不全、嚥下障害による誤嚥性肺炎の回避等） |

＊被保険者の現在の身体状況が、上記表２のⅰ）からⅲ）までのいずれかに該当する旨を介護支援専門員が医師の医学的な所見を確認したうえで判断しているか、かつ、サービス担当者会議等を通じた適切なケアマネジメントにより (介護予防)福祉用具貸与が特に必要である旨が判断されているかを町が確認します。

＊福祉用具貸与の例外的な利用の確認を受けている利用者が、区分変更申請または更新申請をし、要支援１・２または要介護１（自動排泄処理装置は要支援１・２または要介護１・２・３）の認定結果が出た場合は、要支援・要介護認定日から1ヶ月以内に再度、確認申請をする必要があります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　葉山町福祉課介護高齢係

（内線２3２～２３４）