**福祉用具貸与の可否判断基準**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **対象外種目** | **厚生労働大臣が定める告示に該当する対象者** | **対象者に該当する基本調査の結果** |
| **（ア）****車いす及び****車いす付属品** | **次のいずれかに該当する者****（一）日常的に歩行が困難な者****（二）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」** |
| **（イ）****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****（一）日常的に起きあがりが困難な者****（二）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」** |
| **（ウ）****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」** |
| **（エ）****認知症老人徘徊****感知機器** | **次のいずれにも該当する者****（一）意見の伝達、介護者への対応、記憶、****理解のいずれかに支障がある者****（二）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****場合を含む****基本調査2-2「４．全介助」以外** |
| **（オ）****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****（一）日常的に立ち上がりが困難な者****（二）移乗が一部介助または全介助を必要と****する者****（三）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」** |
| **（カ）****自動排泄処理装置** | **次のいずれにも該当する者****（一）排便が全介助を必要とする者****（二）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」** |

**〈参考〉**

**介護報酬の解釈（単位数表編）11.福祉用具貸与 表　　　　　　　　　　 厚生労働省「要支援・要介護１の者に対する福祉用具貸与について」**