**軽度者(要支援１・要支援２及び要介護１の方)に対する福祉用具貸与の取扱い**

〔注４〕要介護１の者等に係る指定福祉用具貸与費〔老企第36号 第2の9（2）〕

①算定の可否の判断基準

　要介護１の者に係る指定福祉用具貸与費については、その状態像から見て使用が想定しにくい「車いす」、「車いす付属品」、「特殊寝台」、「特殊寝台付属品」、「床ずれ防止用具」、「体位変換器」、「認知症老人徘徊感知機器」、「移動用リフト（つり具の部分を除く。）」及び「自動排泄処理装置」（以下「対象外種目」という。）に対しては、原則として算定できない。また、「自動排泄処理装置（尿のみを自動的に吸引する機能のものを除く。）」については、要介護１の者に加え、要介護２及び要介護３の者に対しては、原則として算定できない。しかしながら利用者等告示第三十一号のイで定める状態像に該当する者については、軽度者（要介護１の者をいう。ただし、自動排泄処理装置については、要介護１、要介護２及び要介護３の者をいう。以下(2)において同じ。）であっても、その状態像に応じて利用が想定される対象外種目について指定福祉用具貸与費の算定が可能であり、その判断については、次のとおりとする。

ア 原則として次の表の定めるところにより、「要介護認定等基準時間の推計の方法」（平成11年厚生省告示第91号）別表一の調査票のうち基本調査の直近の結果（以下単に基本調査の結果という。）を用い、その要否を判断するものとする。

イ ただし、アの（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」及びオの（三）「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、該当する基本調査結果がないため、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者が参加する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指定居宅介護支援事業者が判断することとなる。なお、この判断の見直しについては、居宅サービス計画に記載された必要な理由を見直す頻度（必要に応じて随時）で行うこととする。

ウ また、アにかかわらず、次の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あっては、これらについて、市町村が書面等確実な方法により確認することにより、その要否を判断することができる。この場合において、当該医師の医学的な所見については、主治医意見書による確認のほか、医師の診断書又は担当の介護支援専門員が聴取した居宅サービス計画に記載する医師の所見により確認する方法でも差し支えない。

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三十一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）

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三十一号のイに該当す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）

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三十一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）

注 括弧内の状態は、あくまでもｉ)～ⅲ)の状態の者に該当する可能性のあるものを例示したにすぎない。また、逆に括弧内の状態以外の者であっても、ｉ)～ⅲ)の状態であると判断される場合もありうる。

②基本調査結果による判断の方法

指定福祉用具貸与事業者は、軽度者に対して、対象外種目に係る福祉用具貸与費を算定する場合には、①の表に従い、「厚生労働大臣が定める者」のイへの該当性を判断するための基本調査の結果の確認については、次に定める方法による。なお、当該確認に用いた文書等については、サービス記録と併せて保存しなければならない。

ア 当該軽度者の担当である指定居宅介護支援事業者から当該軽度者の「要介護認定等基準時間の推計の方法」別表第一の認定調査票について必要な部分（実施日時、調査対象者等の時点の確認及び本人確認ができる部分並びに基本調査の回答で当該軽度者の状態像の確認が必要な部分）の写し（以下「調査票の写し」という。）の内容が確認できる文書を入手することによること。

イ 当該軽度者に担当の指定居宅介護支援事業者がいない場合にあっては、当該軽度者の調査票の写しを本人に情報開示させ、それを入手すること。

表（利用者等告示第三十一号のイ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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の  イ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 | 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 | １－４「３．できない」  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 | 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、介護者への反応、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 | ３－１「１．調査対象者が意見を他者に伝達できる」以外  又は  ３－２～３－７のいずれか「２．できない」  又は  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  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 | １－８「３．できない」  ２－１「３．一部介助」又は「４．全介助」  －　※段差解消機のみが対象 |
| 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 | ２－６「４．全介助」  ２－１「４．全介助」 |