

## 日常生活用具取扱種目調書

フリガナ			
事業所名称			
事業所の所在地		〒 -	
連絡先	電話番号	FAX番号	

取扱をする種目の右欄に○印を記入して下さい

<b>1 介護・訓練支援用具</b>			
特殊寝台	特殊マット(A)(B)	特殊尿器	
入浴担架	体位変換器	移動用リフト	
訓練いす	訓練用ベッド	浴槽	
<b>2 自立生活支援用具</b>			
入浴補助用具	便器①②③④	T字状・棒状の杖	
移動・移乗支援用具	頭部保護帽(A)(B)	特殊便器	
火災警報機	自動消火器	電磁調理器	
歩行時間延長信号機用 小型送信機	聴覚障害者用屋内信号 装置	動脈血中酸素飽和度測 定器(パルスオキシメー ター)	
<b>3 在宅療養等支援用具</b>			
透析液加温器	吸入器(ネブライザー)	電気式たん吸引器	
酸素ボンベ運搬車	視覚障害者用体温計	視覚障害者用体重計	
視覚障害者用血圧計	発電機・蓄電池		
<b>4 情報意思疎通支援用具</b>			
携帯用会話補助装置	情報通信支援用具	点字ディスプレイ	
点字器	点字タイプライター	視覚障害者用ポータブ ルレコーダー(PTR1,2)	
視覚障害者用活字文書 読上げ装置	視覚障害者用拡大読書 器	視覚障害者用時計	
聴覚障害者用通信装置	聴覚障害者用情報受信 装置	人工喉頭(笛式、電動 式)	
地デジ対応ラジオ	点字図書	物品識別装置	
<b>5 排泄管理支援用具</b>			
蓄便袋、蓄尿袋	紙オムツ等	収尿器	
<b>6 住宅改修</b>			
居宅生活動作補助用具			