

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

1 介護・訓練支援用具			
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
2 自立生活支援用具			
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)
3 在宅療養等支援用具			
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	
4 情報意思疎通支援用具			
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
5 排泄管理支援用具			
蓄便袋、蓄尿袋		紙オムツ等	収尿器
6 住宅改修			
居宅生活動作補助用具			