

**貸与を開始するのは原則保険者の確認後です。**

特別な事情がある場合で書類が貸与開始前に提出できない場合はあらかじめ保険者へ相談してください。  
新規申請中や区分変更申請中でも書類の提出は可能ですので、保険者の確認後に貸与を開始してください。

**① まず最初に・・・**

**まずは直近の「認定調査票」を確認しましょう！**

直近の認定調査票の各項目が下表に該当しますか？

|             |                   |
|-------------|-------------------|
| 日常的に歩行が困難な者 | 基本調査1～7が「3. できない」 |
|-------------|-------------------|

**○該当する場合**

福祉用具の必要性が調査票により確認できるため、貸与可能。サービス担当者会議を開催し当該調査票を保存しておくこと

→ この場合は保険者への確認依頼書の提出は**不要です。**

**×該当しない場合**

②へ進んでください

**② 調査票で該当しない・・・**

**日常生活における移動の支援が特に必要ですか？**

|                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| 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 | サービス担当者会議等の結果で判断 |
|-----------------------------|------------------|

**○移動の支援が特に必要と認められる**

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を通じた適切なマネジメントにより**ケアマネージャーが判断する**。判断根拠等についてはケアプランに明記しておくこと。

→ この場合は保険者への確認依頼書の提出は**不要です。**

**③ 「①・②」に該当しない・・・**

**医学的所見に基づき車いすが必要な状態像が判断できますか？**

医師の医学的所見（主治医意見書or診断書or照会文書等or面談、電話等による聴取）より下表のi～iiiのいずれかの状態になることが判断できますか？

| <医師の医学的所見に基づき必要性が想定される状態像> |   |
|----------------------------|---|
| 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 <b>第95号告示第25号のイ</b> に該当する者<br>(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、状態が急激に悪化し、短期間のうちに <b>第95号告示第25号のイ</b> に該当することが確実に見込まれる者<br>(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 <b>第95号告示第25号のイ</b> に該当すると判断できる者<br>(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例であり、括弧内以外の状態であっても「必要性が想定される状態」と判断される場合もあります。

<**第95号告示第25号のイ**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

**○医師の医学的所見より、i～iiiのいずれかの状態になることが判断できる**

→ 確認依頼書の提出手続き（別紙参照）を行って下さい

**×医師の医学的所見より、i～iiiのいずれかの状態になることが判断できない**

→ この場合は介護保険を利用しての貸与は不可となります