

4 日常生活の支援

◎補装具等

補装具費の支給 (身) (難)

身体障害者手帳をお持ちの方、障害者総合支援法第4条に定める難病患者のうち規定されて医師の診断書等により必要と認められる方に対し、補装具を購入・修理する為の費用を支給します。ただし、介護保険等の他制度から給付されるものは除きます。対象補装具の基準額の1割相当の額が自己負担となりますが、所得に応じて軽減措置・上限額があります。

○代表的な障害別補装具

対象障害	補装具
視覚障害	視覚障害者安全つえ、義眼、眼鏡
聴覚障害	補聴器
肢体不自由	義肢、装具、車いす、電動車いす、歩行器、座位保持装置、歩行補助つえ(一本杖以外) ※以下のものは児童に限る 座位保持いす、起立保持具、頭部保護帽、排便補助具
両上下肢機能全廃 言語機能障害	重度障害者用意思伝達装置(原則として学齢児以上)

支給に際し、東京都心身障害者福祉センターの判定や指定医師の意見書の提出が必要な場合があります。

【申請方法】 以下を障害福祉課に持参してください。

- ① 身体障害者手帳
- ② 本人確認書類(免許証、健康保険証等)

【利用制限】

- ① 本人又は世帯員のいずれかが一定所得以上の場合には対象となりません(障害児を除く)。
- ② 医療保険や介護保険等によって利用できる補装具については医療保険や介護保険等の適用が優先されます。
- ③ 既に購入・修理されたものは対象になりません。事前に申請が必要です。

【手続先】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

中等度難聴児補聴器購入費助成

身体障害者手帳の交付対象とならない18歳未満の中等度難聴児に対して、言語能力、生活能力、コミュニケーション能力等の向上を促進するため、補聴器装用に要する経費の助成を行います。

【対象者】 市内に居住し、次のすべてに該当する方

- ① 聴覚の障害が、身体障害者手帳交付の対象となる聴力ではないこと。
- ② 両耳の聴力レベルが概ね30dB以上であり、補聴器の装用により、言語の習得等一定の効果が期待できると医師が判断する者
- ③ 他の自治体において同様の事業による助成を受けていない者

- ④ 2回目以降の購入の場合は、日野市又は他の自治体による助成を受けた補聴器が、5年を経過していること

【一台当たりの助成金額】

144,900円と補聴器購入経費を比較し、少ない方の金額の9割。
ただし、対象者が生活保護世帯又は市民税非課税世帯に属する場合は10割。

【申請方法】 以下を障害福祉課に持参してください

- ① 医師による所定の意見書
- ② 市が指定する種類の補聴器の見積書
- ③ 自己負担算定に必要となる課税・非課税証明書(転入の方のみ)

【手続先】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

にちじょうせいかつようぐひ じよせい
日常生活用具費の助成 (身) (知) (難)

身体障害者手帳、愛の手帳をお持ちの方、障害者総合支援法第4条に定める難病患者のうち規定されて医師の診断書等により必要と認められる方に対し、日常生活において利便性を向上させるための用具を購入する費用を助成します。

原則、対象用具の基準額の1割相当の額が自己負担となります。

○身体障害者への用具

障害別	種 目	対 象 者	性能・種類等	基準額	耐用年数
視覚	視覚障害時計	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(視覚)1,2級を所持する方	触読式、音声式で、視覚障害者が容易に使用し得るもの。	13,300円	10年
	ポータブルレコーダー ① 録音再生機 ② 再生専用機	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(視覚)1,2級を所持する方 ※他用具との併給調整あり	① 音声等により操作ボタンが知覚又は認識でき、かつ、DAISY方式による録音並びに当該方式により記録された図書の再生が可能な製品であって、視覚障害を有する者が容易に使用し得るもの。 ② 音声等により操作ボタンが知覚又は認識でき、かつ、DAISY方式により記録された図書の再生が可能な製品であって、視覚障害を有する者が容易に使用し得るもの。	録音再生機 85,000円 再生専用機 48,000円	6年
	点字タイプライター	身体障害者手帳(視覚)1,2級を所持する方(本人が就労、若しくは就学しているか又は就労が見込まれる方に限る)	点字の6点に対応したレバーを叩き、点字のみで印字する機能を有するもので、視覚障害を有する者が容易に操作できるもの。	63,100円	5年

障害別	種 目	対 象 者	性能・種類等	基準額	耐用年数
視覚	体 温 計	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(視覚)1,2級を所持する方(視覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯に限る)	計測結果を音声により伝える機能を有するものであって、視覚障害を有する者が容易に使用し得るもの。	9,000円	5年
	体 重 計	18歳以上で、身体障害者手帳(視覚)1,2級を所持する方(視覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯に限る)	測定結果を音声により伝える機能を有するもの又は文字盤に点字等があり、静止させた文字盤及び針に直接接触することができる構造を有するものであって、視覚障害を有する者が容易に使用し得るもの。	18,000円	5年
	音響案内装置	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(視覚)1,2級を所持する方(2級の方は送信機のみに限る)	小型受発信装置で、音響案内の必要な箇所に設置する装置から発信される電波の受診範囲に入ると反応し、音声案内が受けられることを知らせ、音声案内が必要であれば本装置より音声案内の放送がなされるものであって、視覚障害を有する者が容易に使用し得るもの(送信機は、電波を利用して符号を送り、信号機の信号が青色である時間を延長することができる、「歩行時間延長信号機用小型送信機」のこと)。	1級 51,000円 2級 7,000円	10年
	点字器	身体障害者手帳(視覚)を所持する方	視覚障害者が容易に使用し得るもの。	10,400円	5年
	視覚障害者用拡大読書器	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(視覚)を所持し、本装置によって文字等を読むことが可能になる方 ※他用具との併給調整あり	画像入力装置によって読みたいもの(印刷物等)が簡単に拡大された画像(文字等)としてモニターに写し出せるもの。	198,000円	8年
	暗所視支援眼鏡	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(視覚)を所持し、医師の意見書により本装置が必要と認められる方	暗所及び夜間において身体に装着することにより、光を増幅させ、広い範囲の景色を目の前のディスプレイに映し出せるもので、視覚障害を有する者が容易に使用し得るもの。なお、事前に実機を体験し、装用効果を確認すること。	395,000円	8年

障害別	種 目	対 象 者	性能・種類等	基準額	耐用年数
視覚	活字文書 読上げ装 置	原則として学齢児以上で、身体 障害者手帳(視覚)1,2 級を所 持する方 ※他用具との併給調整あり	印刷文又は文字情報と同一紙面 上に記載された当該印刷文又は 文字情報を暗号化した情報を読 み取り、音声信号に変換して出力 する機能を有するもので、視覚障 害を有する者が容易に使用し得 るもの。	198,000円	6年
	視覚障害 者用ワー ドプロセッ サー	原則として学齢児以上の視覚障 害者(児)の使用を目的とし、点 字図書館及び身体障害者福祉 センター等での共同利用とする	編集、校正機能を持ち日本点字 表記法に基づき入力した文章を 自動的に点字変換することが可 能で点字プリンターとの連動によ り点字文書の作成及び音声化が できるもの。	1,030,000 円	
聴覚	会議用拡 聴器	原則として学齢児以上で、4級 以上の身体障害者手帳(聴覚) を所持する方	送受信機により、音声等を集音 し、デジタル方式の補聴器又はハ ッドホン、イヤホン等で拡幅して 聴くことができる機能を有する ものであって、聴覚障害を有する 者が容易に使用し得るもの。	38,200円	6年
	情報受信 装置	身体障害者手帳(聴覚)を所持 する方で、テレビの視聴に必要 と認められる方	字幕及び手話通訳付きの聴覚障 害を有する者用のテレビ番組並 びにテレビ番組に字幕及び手話 通訳の映像を合成したものを画 面に出力する機能を有し、かつ、 災害時の聴覚障害を有する者向 け緊急信号を受信するものであ って、障害を有する者が容易に使 用し得るもの。	88,900円	6年
	屋内信号 装置	18歳以上で、身体障害者手帳 (聴覚)2級を所持する方(聴覚 障害者のみの世帯及びこれに 準ずる世帯で日常生活上必要 と認められる世帯に限る)。	音声等(呼鈴音、電話着信音、時 計アラーム音などの生活情報)に よる信号を感知し、回転灯、閃 光、振動等に情報を交換する装 置であって、視覚、触覚等により 知覚できるもの。	87,400円	10 年
視覚 聴覚	点字ディ スプレイ	18歳以上で、原則として視覚障 害(2級以上)かつ聴覚障害(2 級)の方で、必要と認められる 方	文字等のコンピューターの画面情 報を点字等により示すことがで きるもの。	383,500円	6年
音声 言語	人工喉頭	身体障害者手帳(言語)を所持 し、喉頭摘出をされている方	障害者(児)が容易に使用し得る もの。	70,100円	4年

障害別	種 目	対 象 者	性能・種類等	基準額	耐用年数
音声	埋込型人工鼻	身体障害者手帳を所持し、音声機能障害を有し喉頭摘出をされている方	HME カセット及びベースプレート(アドビープ)。	月額 23,100円	
視覚 聴覚 肢体	火災警報器	身体障害者手帳 1,2級を所持する方(火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯又はこれに準ずる世帯に限る)	室内の火災を煙又は熱により感知し、音又は光を発し屋外にも警報ブザーで知らせ得るもの(日本消防検定協会の検定ラベル又は鑑定ラベルの貼付けがなされているもの)。	31,000円	8年
	自動消火装置	身体障害者手帳 1,2級を所持する方(火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯又はこれに準ずる世帯に限る)	室内温度の異常上昇又は炎の接触で自動的に消火液を噴射し初期火災を消火し得るもの(財団法人日本消防設備安全センターに設置されている消火設備等認定委員会の認定ラベルの貼付けがなされているもの)。	28,700円	8年
	電磁調理器	18歳以上で、身体障害者手帳(視覚、上肢)1,2級、(下肢・体幹)1級を所持する方(障害者のみの世帯又はこれに準ずる世帯に限る)	障害者が容易に使用し得るもの。	14,000円	6年
	情報通信支援用具	身体障害者手帳(視覚、上肢)1,2級を所持し、パソコンの使用により社会参加が見込まれる方 ※他用具との併給調整あり	・視覚障害…画面音声ソフト、画面拡大ソフト、視覚障害者用ワープロソフト等 ・上肢機能障害…大型キーボード、ジョイスティック(操作棒)等	100,000円	6年
聴覚 音声 言語	フラッシュベル	原則として学齢児以上で、3級以上の身体障害者手帳(聴覚、音声・言語)所持する方	来客、電話着信などを光で知らせる装置であって、障害を有する者が容易に使用し得るもの。	12,400円	10年
	携帯用信号装置	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(聴覚、音声・言語の著しい障害)を所持し、電話では意思疎通が困難な方	携帯可能な送受信機であって、送信機による信号を受信機で受信し、その合図が視覚、触覚等により知覚できるもの。	20,200円	6年
	聴覚障害者用通信装置	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(聴覚、音声・言語の著しい障害)を所持し、電話では意思疎通が困難な方	一般の電話機に接続することができ、音声の代わりに、画面等により通信が可能な機器であり障害を有する者が容易に使用し得るもの。	20,000円	5年

障害別	種 目	対 象 者	性能・種類等	基準額	耐用年数
膀胱直腸 肢体	収尿器	身体障害者手帳を所持する方で、高度の排尿機能障害の方	障害者(児)が容易に使用し得るもの。	男性用 8,100円	6箇月
				女性用 8,900円	
じん臓	透析液加温器	原則として3歳以上で、身体障害者手帳(じん臓)を所持する方で、人工透析を必要とする方(自己連続携帯行式腹膜灌流法による透析療法を行う方に限る)	自己連続携帯行式腹膜灌流法による人工透析に使用する加温器で、一定温度に保つもの。	72,100円	5年
肢体 音声 言語	ガス安全システム	① 18歳以上で、身体障害者手帳を所持し、喉頭摘出等により臭覚機能を喪失した方(臭覚機能を喪失した方のみの世帯及びこれに準ずる世帯に限る) ② 18歳以上で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1級を所持する方(障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯に限る)	警報機からの遮断信号、ガスの異常使用、地震時等にガスを自動的に遮断できるもの。	42,200円	8年
	携帯用会話補助装置	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(音声・言語の著しい障害、肢体不自由)を所持する方	携帯式でことばを音声又は文章に変換する機能を有し、障害者(児)が容易に使用し得るもの。	168,000円	5年
肢体	特殊寝台	原則として3歳以上で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1,2級を所持する方	腕、脚等の訓練のできる器具を附带し、原則として使用者の頭部及び脚部の傾斜角度を個別に調整できる機能を有するもの。	162,800円	8年
	体位変換器	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1,2級を所持する方(下着交換等に介助を必要とする方に限る)	空気パッド等を身体の下に挿入して、てこ、空気圧その他の動力を用いることにより、仰臥位から側臥位への体位変換を容易に行うことができるもので、介助者が、障害者(児)の体位を変換させるのに容易に使用し得るもの。ただし、専ら体位を保持するためのものは除く。	15,000円	5年

障害別	種 目	対 象 者	性能・種類等	基準額	耐用年数
肢体	入浴等担架	原則として3歳以上で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1,2級を所持する方(入浴にあたり介助を必要とする方)	障害者(児)を担架に乗せたままリフト装置により入浴等させるもの。	133,900円	5年
	入浴補助用具	原則として3歳以上で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)を所持する方(入浴にあたり、介助を必要とする方)	入浴、入浴時の移動、座位の保持、浴槽への入水等を補助でき、障害者(児)又は介助者が容易に使用し得るもの。ただし、設置に当たり住宅改修を伴うものを除く。	90,000円	8年
	便器	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1,2級を所持する方	手すりのついた腰かけ式のもの。ただし、取り替えに当たり住宅改修を伴うものを除く。	16,500円	8年
	特殊尿器	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1級を所持する方(常時介助を必要とする方)	尿が自動的に吸引されるもので、障害者(児)又は介助者が容易に使用し得るもの。	154,500円	5年
	特殊便器	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(上肢)1,2級を所持する方	障害者及び障害者(児)を介助している者が容易に使用し得るもので、温水温風を出し得るもの。ただし、取替えに当たり住宅改修を伴うものを除く。	80,000円	8年
	移動用リフト	原則として3歳以上で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1,2級を所持し、居宅内の移動等において介助を必要とする方	障害者(児)を移動させるに当たって、介助者が容易に使用し得るもの。ただし、天井走行型その他住宅改修を伴うものを除く。	257,500円	4年
	頭部保護帽	身体障害者手帳(平衡機能又は下肢若しくは体幹)を所持する方	転倒の衝撃から頭部を保護できる性能を有するもの。 Aタイプはスポンジ及び革を主材料に製作したものとする。Bタイプはスポンジ、革及びプラスチックを主材料に製作したものとする。	Aタイプ 15,700円 Bタイプ 37,900円	3年
	歩行補助つえ(一本杖)	身体障害者手帳(平衡機能又は下肢若しくは体幹)を所持する方	障害者(児)が容易に使用できるもの。	3,000円	3年
	訓練いす	原則として3歳以上18歳未満で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1,2級を所持する児童	原則として付属のテーブルをつけたもの。	33,100円	5年

障害別	種 目	対 象 者	性能・種類等	基準額	耐用年数
肢体	移動・移乗支援用具	原則として3歳以上で、身体障害者手帳(平衡機能又は下肢若しくは体幹)を所持し、居宅内の移動等において介助を必要とする方	転倒予防、立ち上がり動作補助、移乗動作の補助、段差解消等の性能を有する手すり、スロープ等であって、必要な強度と安定性を有するもの。ただし、設置に当たり住宅改修を伴うものを除く。	60,000円	8年
	特殊マット	① 原則として3歳以上18歳未満で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1,2級を所持する方 ② 18歳以上で、身体障害者手帳(下肢又は体幹)1級を所持する方 (常時介護を必要とする方に限る)	じょくそう防止又は失禁による汚染若しくは損耗を防止するためマット(寝具)にビニール等を加工したもの。	50,000円	5年
	ルームクーラー	身体障害者手帳を所持する方(18歳以上)で、頸髄損傷等により体温調節機能を喪失した方(医師により体温調節機能を喪失したと認められた方に限る)	室内を一定温度に調整、保つことができる機能を有するものであって、障害を有する者が容易に使用し得るもの。	100,000円	6年
呼吸器	ネブライザー(吸入器)	原則として学齢児以上で、身体障害者手帳(呼吸器)3級以上を所持する方又は同程度の身体障害者(児)で必要と認められる方	薬剤などを噴霧し、経口吸入するための装置であって、障害を有する者が容易に使用し得るもの。	36,000円	5年
	電気式たん吸引器		気道内、気管内の痰や分泌物を吸い出すことができる装置であって、障害を有する者が容易に使用し得るもの。	56,400円	5年
	空気清浄器	18歳以上で、身体障害者手帳(呼吸器)3級以上を所持する方	障害者が容易に使用し得るもの。	20,000円	6年
	パルスオキシメーター(動脈血中酸素飽和測定器)	呼吸器機能障害の程度が1級又は3級の者又は同程度の障害を有する方(難病との重複助成は認めない)	障害者(児)が容易に使用し得るもの。	40,000円	5年
膀胱直腸	ストマ用装具(消化器系・尿路系)	身体障害者手帳(ぼうこう、直腸)を所持する方で、ストマを造設している方	障害者(児)が容易に使用し得るもの。	消化器系 8,900円 尿路系 11,700円	

障害別	種 目	対 象 者	性能・種類等	基準額	耐用年数
膀胱 直腸 肢体	紙おむつ	① 3歳以上で身体障害者手帳を所持し、皮膚の著しいびらん、ストマの変形のため畜便袋、畜尿袋を装着することのできない方 ② 3歳以上で身体障害者手帳を所持し、高度の排便、排尿機能障害を有する方 ③ 3歳以上で、身体障害者手帳(脳原性運動機能)を所持し、全身性の肢体機能障害を有する方、又は排尿の意思表示が困難な方	紙おむつ、衛生用品(サラシ・ガーゼ等)	12,000円	

○知的障害者の方への用具

種目	対象者	性能・種類等	基準額	耐用年数
特殊マット	原則として3歳以上で愛の手帳を所持し、障害の程度が最重度又は重度の方	じょくそう防止又は失禁による汚染若しくは損耗を防止するためマット(寝具)にビニール等を加工したもの。	50,000円	5年
火災警報器	愛の手帳を所持し、障害の程度が最重度又は重度の方(火災発生感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯又はこれに準ずる世帯に限る)	室内の火災を煙又は熱により感知し、音又は光を発し屋外にも警報ブザーで知らせ得るもの(日本消防検定協会の検定ラベル又は鑑定ラベルの貼付けがなされているもの)。	31,000円	8年
自動消火装置	愛の手帳を所持し、障害の程度が最重度又は重度の方(火災発生感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯又はこれに準ずる世帯に限る)	室内温度の異常上昇又は炎の接触で自動的に消火液を噴射し、初期火災を消火し得るもの。(財団法人日本消防設備安全センターに設置されている消火設備等認定委員会の認定ラベルの貼付けがなされているもの)。	28,700円	8年
頭部保護帽	愛の手帳を所持し、てんかんの発作等により頻りに転倒する危険のある方	転倒の衝撃から頭部を保護できる性能を有するもの。 Aタイプはスポンジ及び革を主材料に製作したものとする。Bタイプはスポンジ、革及びプラスチックを主材料に製作したものとする。	Aタイプ 15,700円 Bタイプ 37,900円	3年
電磁調理器	18歳以上の愛の手帳を所持し、障害の程度が最重度	障害者が容易に使用し得るもの。	14,000円	6年

種目	対象者	性能・種類等	基準額	耐用年数
特殊便器	学齡児以上の愛の手帳を所持し、障害の程度が最重度又は重度であり、自ら排便の処理が困難な方	障害者及び障害者(児)を介助している者が容易に使用し得るもので、温水温風を出し得るもの。ただし、取替えに当たり住宅改修を伴うものを除く。	80,000円	8年

○難病にり患されている方への用具

種目	対象者	性能・種類等	基準額	耐用年数
便器	難病等を起因として常時介護を要する方	難病等患者が容易に使用し得るもの。※便器にてすりをつける場合、千円を上限に加算できる。	4,400円	8年
特殊マット		じょくそうの防止又は失禁等による汚染又は損耗を防止できる機能を有するもの。	50,000円	5年
特殊寝台	難病等を起因として寝たきりの状態にある方	腕、脚等の訓練のできる用具を付帯し、原則として使用者の頭部及び脚部の傾斜角度を個別に調整できる機能を有するもの。	162,800円	8年
体位変換器		介護者が難病等患者の体位を変換させるのに容易に使用し得るもの。	15,000円	5年
特殊尿器	難病等を起因として自力で排尿できない方	尿が自動的に吸引されるもので難病等患者又は介護者が容易に使用し得るもの。	154,500円	5年
入浴補助用具	難病等を起因として入浴に介助を要する方	入浴、入浴時の移動、座位の保持、浴槽への入水等を補助でき、難病等患者又は介助者が容易に使用し得るもの。	90,000円	8年
特殊便器	難病等を起因として上肢機能に障害のある方	難病等患者が容易に使用し得るもので、温水温風を出し得るもの。ただし、取替えに当たり住宅改修を伴うものは除く。	80,000円	10年
移動・移乗支援用具	難病等を起因として下肢が不自由な方	おおむね次のような機能を有する手すり、スロープ等であって、難病等患者の身体機能の状態を十分踏まえ、必要な強度と安定性を有し、転倒予防、立ち上がり動作の補助、移乗動作の補助、段差解消等の用具となるもの。	60,000円	8年
移動用リフト	難病等を起因として下肢又は体幹機能に障害のある方	介護者が難病等患者を移動させるにあたって、容易に使用し得るもの。ただし、天井走行型その他住宅改修を伴うものを除く。	257,500円	4年
訓練用ベッド		腕又は脚の訓練ができる器具を備えたもの。	162,800円	8年

種目	対象者	性能・種類等	基準額	耐用年数
自動消火装置	火災発生の感知及び避難が著しく困難な難病等患者のみの世帯及びこれに準ずる世帯	室内温度の異常上昇又は炎の接触で自動的に消化液を噴射し、初期火災を消火し得るもの。(財団法人日本消防設備安全センターに設置されている消火設備等認定委員会の認定ラベルの貼付けがなされているもの)。	28,700円	8年
電気式たん吸引器	難病等を起因として呼吸器機能に障害のある方	難病等患者又は介護者が容易に使用し得るもの。	56,400円	5年
ネブライザー			36,000円	5年
パルスオキシメーター(動脈血中酸素飽和測定器)	難病等を起因として人工呼吸器の装着が必要な方	呼吸状態を継続的にモニタリングすることが可能な機能を有し、難病等患者が容易に使用し得るもの。	157,500円	5年
暗所視支援眼鏡	難病等を起因として夜盲又は視野狭窄の症状があり、医師の意見書により本装置が必要と認められるもの	暗所及び夜間において身体に装着することにより、光を増幅させ、広い範囲の景色を目の前のディスプレイに映し出せるもので、視覚障害を有する者が容易に使用し得るもの。なお、事前に実機を体験し、装用効果を確認すること。	395,000円	8年

【申請方法】 以下を障害福祉課に持参してください。

- ① 障害者手帳や特定医療費(指定難病)受給者証、必要な場合は診断書
- ② 対象品目の見積書
- ③ 対象品目の仕様が確認できるもの
- ④ 自己負担算定に必要な課税・非課税証明書(転入の方のみ)

【手続先】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

かくしゅ ◎各種サービス

ちいきかつどうしえん 地域活動支援センター (身)(知)(精)

障害のある方に、社会との交流を目的として、日中の居場所や創作的活動、生産活動を行う機会の提供のほか、地域住民ボランティアの育成、社会との交流の促進、障害に対する理解を促す為の普及啓発事業を行います。

【問合せ】

○社会福祉法人おおぞら やまばと

[所在地] 東京都日野市旭が丘2-42-5

[電話] 042-582-3400

[FAX] 042-582-3302

[利用対象] 18歳以上65歳未満

[活動時間] 月曜日～金曜日(祝日、年末年始を除く) 午前9時～午後5時

【費用負担】 利用料は無料。送迎バス利用時は片道100円。その他、行事参加費等の実費負担がある場合あり。

○社会福祉法人日野市民たんぽぽの会 地域生活支援センターゆうき(主に精神)

【所在地】 東京都日野市高幡864-15

【電話】 042-591-6321

【FAX】 042-599-7203

【利用対象】 18歳以上

【活動時間】 月曜日～金曜日(祝日、年末年始を除く) 午前9時30分～午後4時30分

【費用負担】 利用料は無料。行事の際、飲食費や交通費等の実費負担がある場合あり。

にっちゅういちじしえん

日中一時支援 (身)(知)(精)

日中、一時的に預かり、日中活動、見守り、社会適応訓練その他サービスを提供します。(日帰りショートステイ)

【対象者】 以下のいずれかの要件を満たす方

- ① 身体障害者手帳の交付を受けている方
- ② 愛の手帳の交付を受けている方
- ③ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方、又は自立支援医療(精神通院医療)の支給認定を受けている方

【自己負担】 1割相当の額の負担となります。(生活保護世帯と市町村民税非課税世帯の方は無料)

【申請・問合せ】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

ほうもんにゅうよく

訪問入浴サービス (身)

入浴が困難な在宅の身体障害者(児)の方に、居宅を訪問して入浴サービスを提供します。

【対象者】 市内在住の在宅身体障害者(児)の方で次のすべてに該当する方

※令和3年4月より年齢制限を撤廃し、18歳未満の児童も利用対象となりました。

- ① 常時臥床又はこれに準ずる状態にあり、居宅での入浴が困難な方
- ② 医師が入浴可能と認めた方(医師意見書が必要です)
- ③ 伝染性疾患に罹患していない方
- ④ その他入浴サービスを受ける際に支障をきたさず状態にない方

【利用制限】 介護保険で入浴サービスを受けている方は対象外です。

【自己負担】 1回500円(生活保護世帯と市町村民税非課税世帯の方は無料)

※使用する湯は訪問宅より補充します。

【申請・問合せ】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

しんしんしょうがいしゃ じ いちじほごじぎょう ざいたく

心身障害者(児)一時保護事業(在宅) (身)(知)

一定の条件のもと、登録した介護人に介護を依頼した場合、介護人に対して所定の介護料を支払います。

【対象者】 身体障害者手帳(1、2級)を所持する方、愛の手帳の交付を受けている方

【介護人の範囲】 利用者の配偶者、直系血族及び兄弟姉妹以外の第三者による介護が対象です。

【利用制限】

- ① 1日当たり、1月当たりの利用上限時間が決まっています。詳しくはお問い合わせください。

② 介護保険対象者は利用できません。

③ 障害者総合支援法による介護給付費の重度訪問介護等、見守りを含むサービスの支給を受けている方は利用できません。

【申請・問合せ】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

ざいたくじゅうしょうしんしんしょうがいじ しゃ ほうもんじぎょう **在宅重症心身障害児(者)訪問事業** (身) (知)

重症心身障害児(者)のご家庭に看護師等が訪問し、ご家族が自信を持って在宅療育に当たれるよう、健康管理や看護技術の指導、療育に関する相談等の支援を行います。

【対象者】 次のすべてに該当する方

- ① 重症心身障害児(者)(重度の知的障害と重度の肢体不自由の重複)で18歳までにその状態になった方
- ② 医療的ケア児で申請時の年齢が18歳未満の方
- ③ 在宅で生活をする方(退院予定の方も申請可能)

【自己負担】 無料(ただし、主治医の指示書にかかる費用は利用する方の負担となります)

【支援内容】 訪問看護、訪問健康診査(必要な場合のみ)

【期間】 原則1年以内

【申請・問合せ】 東京都南多摩保健所 P11(1_相談窓口)参照

じゅうしょうしんしんしょうがいじ しゃ とうざいたく じぎょう **重症心身障害児(者)等在宅レスパイト事業** (身) (知)

重症心身障害児(者)等の健康の保持とその家族等の一時休息(レスパイト)、就労及び就労活動支援を目的として、ご家庭に訪問看護師等が訪問し、現在実施している訪問看護と同じ内容の医療的ケアを行います。

【対象者】 市内に住所があり、現に家族等による在宅介護および訪問看護による医療的ケアを受けて生活している方で、次のいずれかに該当する方

- ① 18歳に達するまでに身体障害者手帳1級又は2級の身体障害(自ら歩くことができない程度の肢体不自由に限る)及び愛の手帳1度又は2度の知的障害の両方を有する方
- ② 医師の診断書等を確認することにより、上記①に相当する状態であると認められる方
- ③ 18歳未満で、日常生活を営むために医療的なケアを必要とする者

【利用回数】 月4回(年度中の利用上限あり)※詳しくはお問い合わせください。

【利用方法】 障害福祉課で受付、審査後に対象となる方に決定通知を送付します。

【自己負担】 世帯の収入状況により異なります。 ※詳しくはお問い合わせください。

【申請・問合せ】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

せいかつふくししきん かしつけ **生活福祉資金の貸付** (身)

所得の少ない世帯、障害者や介護を要する高齢者のいる世帯に対して資金の貸付を行います。

【対象者】 身体障害者手帳の交付を受けた方の属する世帯で、貸付審査により返済の見込みがあると判断された世帯

【条件など】 民生委員による面接、連帯保証人、利用目的等様々な条件があります。詳しくはお問い合わせください。

資金の種類	内 容	貸付限度	据置期間	償還期限	利率
生業費	自営業を営むのに必要な経費	460万円以内	6カ月以内	9年以内	保証人有なら無利子 無なら年一・五%
技能習得費	自営業を営むため、又は就職するために必要な経費	110万円（6ヶ月程度） 200万円（1年程度）	6カ月以内	8年以内	
障害者自動車購入費	通勤や日常生活の通院・通学等、社会参加のため、自動車を購入するために必要な経費※対象となる車には一定の条件があります	250万円以内	6カ月以内	8年以内	
障害者等福祉用具購入費	機能回復訓練器具及び日常生活の便宜を図るための用具を購入するために必要な経費	170万円以内	6カ月以内	8年以内	
住宅資金	住宅を増築、改築、拡張、補修、保全するために必要な費用	250万円以内	6カ月以内	7年以内	

※その他に、転宅等の資金があります。詳しくはお問合せください。

【問 合 せ】 日野市社会福祉協議会 P17(1_相談窓口)参照

ちいきふくしけんりようごじぎょう 地域福祉権利擁護事業

認知症や精神障害・知的障害などにより、必要な福祉サービスをご自分だけでは適切に利用することができない方、また日常的な金銭管理に不安がある方を対象としたサービスです。

【サービス内容】

- ① 福祉サービス利用援助
 - 介護保険サービスや障害福祉サービス等が適切に利用できるよう、関係機関と協力します。
 - 福祉サービスのお支払いがスムーズにできるようお手伝いします。
- ② 日常的な金銭管理サービス
 - 福祉サービスの利用料だけでなく、公共料金や医療費、税金等の支払いをお手伝いします。
- ③ 書類預かりサービス
 - 権利擁護センターで契約している金融機関の貸金庫で保管します。

【問 合 せ】 日野市社会福祉協議会 権利擁護センター日野 P17(1_相談窓口)参照

せいねんこうけんせいどりようそくしんじぎょう 成年後見制度利用促進事業

成年後見制度とは、認知症や精神障害・知的障害など判断能力が十分でない方を、法律的に支援する制度です。

【内 容】

- ① 利用相談

- 現在抱えている課題や困りごとなどを伺いながら、成年後見制度の必要性やそれ以外の方法などを一緒に考える支援をしています。
 - 後見制度の概要、申立書の書き方、後見人の職務などの説明をしています。
- ② 候補者の相談・支援方針の相談
- 専門職団体の紹介や候補者の相談などを行っています。
 - 支援方針の相談もお受けします。
- ③ 後見人就任後のフォローアップ
- 親族後見人や市民後見人のための勉強会や電話相談等を行っています。
 - 希望により、後見人就任後の定期支援にも応じています。

【問 合 せ】 日野市社会福祉協議会 権利擁護センター日野 P17(1_相談窓口)参照

コミュニケーション^{しえん}支援 (身)

聴覚障害等で意思疎通を図ることに支障がある方に、意思疎通を仲介する手話通訳者・要約筆記者の派遣等を行います。お持ちのスマートフォン等を使用して、遠隔で手話通訳を行うこともできます。(貸出用タブレット・スタンドのご用意もあります)

【対 象 者】 市内在住で、聴覚・言語機能・音声機能等に障害があり、身体障害者手帳を所持している方

【自己負担】 無料

【利用制限】

- ① 宗教活動・政治活動・営利活動のための利用、通勤・通学等の長期にわたる利用はできません。
- ② 社会通念上派遣することが好ましくない、又は公共の福祉に反するようなものでの利用はできません。
- ③ 通訳者の指定は原則できません。

【申請・問合せ】 日野市社会福祉協議会 P17(1_相談窓口)参照

日野市社会福祉協議会ホームページから利用方法の詳細の確認・申請ができます。

日野市社会福祉協議会ホームページ

[U R L] https://hinosuke.org/?page_id=136



図書館^{としょかん}の読み書き^{よ かん}に関するサービス (身)

図書館を快適に利用していただくために、できる限り利用者の状況に応じたサービスを提供します。

【サービス内容】

- ① 一般図書その他、録音図書(DAISY)・点訳図書・大活字図書・音楽 CD 等の貸出
- ② リクエストによる録音図書、点訳図書の作成
- ③ 対面朗読サービス
- ④ 図書の宅配、郵送サービス
- ⑤ 個人的にお持ちの活字文書等資料(通知やパンフレット等)の朗読・録音・点訳・拡大文字化サービス
- ⑥ 視覚障害者へのパソコン・ 아이폰 個別講習
- ⑦ 中途視覚障害者への点字指導
- ⑧ 読書機器の操作練習と貸出
- ⑨ 電話の利用が困難な方への電子メールや点字による受付

【対象者】 在住・在勤・在学者で、障害や一時的な病気等により、図書館への来館や、図書館資料をそのまま利用することが困難な方

【自己負担】 無料

【問合せ】 日野市立図書館 障害者サービス担当

〔電話〕 042-581-7612

〔Eメール〕 hinosyousa@crest.ocn.ne.jp

てんじとしょせいさく か だ 点字図書製作・貸し出し (身)

点字の文学図書・学習図書・専門図書等を製作・貸し出しします。また、点字データのダウンロードをします。

【対象者】 視覚障害者等

【自己負担】 無料

【問合せ】 日本点字図書館

〔電話〕 03-3209-0241

〔貸出し直通〕 03-3209-2442

日本点字図書館ホームページ

〔URL〕 <https://www.nittento.or.jp>



きぼうてんじとしょせいさく 希望点字図書製作 (身)

希望があった教養・専門図書等を点訳します。

【対象者】 都内在住又は通勤・通学の視覚障害者

【自己負担】 原本、点字用紙費用

【問合せ】 日本点字図書館

〔電話〕 03-3209-0241

日本点字図書館ホームページ

〔URL〕 <https://www.nittento.or.jp>



こえ としょせいさく か だ 声の図書製作・貸し出し (身)

文学図書・学習図書・専門図書の内容を収録した CD 等を製作・貸し出し、また音源の配信・ダウンロードをします。

【対象者】 視覚障害者等

【自己負担】 無料

【問合せ】 日本点字図書館

〔電話〕 03-3209-0241

日本点字図書館ホームページ

〔URL〕 <https://www.nittento.or.jp>



きぼうこえ としょかん
希望声の図書館 (身)

個人から朗読希望のあった教養・専門図書等を録音またはテキスト化します。

【対象者】 都内在住又は通勤・通学の視覚障害者

【自己負担】 原本、CD費用

【問合せ】 日本点字図書館

〔電話〕 03-3209-0241

日本点字図書館ホームページ

〔URL〕 <https://www.nittento.or.jp>



しかくしょうがいしゃようとしょ
視覚障害者用図書レファレンスサービス (身)

視覚障害者用図書等に関する情報提供をします。

【対象者】 視覚障害者等

【自己負担】 無料

【問合せ】 日本点字図書館

〔電話〕 03-3209-2442

日本点字図書館ホームページ

〔URL〕 <https://www.nittento.or.jp>



てんじとしょこうにゆうひ じよせい
点字図書購入費の助成 (身)

視覚障害者にとって重要な情報入手手段である点字図書(雑誌を除く)の購入費を助成します。

【対象者】 原則として学齢児以上の視覚障害者で、身体障害者手帳を所持する方

【利用制限】 点字図書給付対象出版施設が出版した点字図書で、年間6タイトル又は24巻まで

【自己負担】 原本相当額

【問合せ】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

てんじろくおんかんこうぶつさくせいはいふ
点字録音刊行物作成配布 (身)

原則、都政刊行物の中から選定した、社会生活を営む上で必要な情報知識を点字、デージーまたはカセットで、毎月1点配布します。

【対象者】 都内在住、18歳以上の視覚障害者で身体障害者手帳を所持する方

【問合せ】 東京都盲人福祉協会

〔電話〕 03-3208-9001

こうほう てんじばん ばん
広報ひの(点字版・デージー版) (身)

市政情報を提供している広報紙の点字版・音声版(デージー版)を発行し、無料で直接郵送します。

【対象者】 視覚障害者

【問 合 せ】 日野市市長公室広報担当

〔電 話〕 042-514-8092

こうほうとうきょうと てんじばん ばん ばん **広報東京都(点字版・テープ版・デージー版)** (身)

都の政策やお知らせなどの都政情報を提供している広報紙の点字版・音声版(テープ版、デージー版)を無料で直接郵送します。また、音声ファイルをホームページで公開しています。

【対 象 者】 都内在住の視覚に障害のある方

【問 合 せ】 東京都政策企画局戦略広報部広報広聴課

〔電 話〕 03-5388-3093

とぎかい てんじばん ばん ばん **都議会だより(点字版・テープ版・デージー版)** (身)

都議会の活動内容をお知らせするため、無料で直接郵送します。

【対 象 者】 視覚障害のある方でご希望の方

【問 合 せ】 東京都議会議会局管理部広報課

〔電 話〕 03-5320-7126

ちょうかくしょうがいしゃむ えいぞう じぎょう **聴覚障害者向け映像ライブラリー事業** (身)

字幕や手話を入れたDVDやビデオテープ(映画やテレビ番組等)の製作・貸し出しを行っています。上映会で使用できるものもあります。

【対 象 者】

- ① 聴覚障害者・児で身体障害者手帳を所持している方
- ② 難聴者・児で身体障害者手帳を未取得だが補聴器、人工内耳を常用されている方
- ③ 聴者
- ④ ろう学校、難聴学級、その他聴覚障害者関係団体

【自己負担】 無料(ただし、郵送による返却経費は自己負担)

【問 合 せ】 聴力障害者情報文化センター

〔電 話〕 03-6833-5004

〔F A X〕 03-6833-5005

〔E メール〕 video@jyoubun-center.or.jp

てんじ そくじじょうほう **点字による即時情報ネットワーク** (身)

新聞や福祉情報等の抜粋記事を点字紙で提供しています。(原則月曜日～金曜日)

電話ナビゲーションサービスにより、音声での情報も提供しています。

【対 象 者】 都内在住の視覚障害者

【問 合 せ】 東京都盲人福祉協会

〔電 話〕 03-3208-9001

〔電話ナビゲーション専用番号〕 0570-02-1802

しかくしょうがいしゃにちじょうせいかつじょうほうてんやくとう

視覚障害者日常生活情報点訳等サービス (身)

【内 容】 日常生活上必要とする情報(図書館または点字図書館で取り扱わない郵便物やパンフレット等)の点訳・墨訳、対面朗読(ファックスによる電話朗読も含む)を行います。詳しくはお問合せください。要予約。

【対 象 者】 都内在住・在勤で、身体障害者手帳を所持する視覚障害者

【費 用】 無料。ただし、作業後のデータ保存をされる場合は、保存用媒体(USB や CD 外)をご持参ください。

【問 合 せ】 東京都障害者福社会館

〔所 在 地〕 東京都港区芝 5-18-2

〔電 話〕 03-3455-6321

〔F A X〕 03-3453-6550

ふくしでんわ

福祉電話 (身) (知)

各種相談と安否確認等関係機関とのコミュニケーションが必要とされる身体障害者または知的障害者の方に、福祉電話の貸与及び使用料の一部助成を行います。

【対 象 者】 市内に居住し、18歳以上の次のすべてに該当する方

- ① 身体障害者手帳を所持する難聴の方、外出困難な重度の方又は愛の手帳を所持する方
- ② 一人暮らし又は障害者のみの世帯
- ③ 生計中心者の所得が一定額以下

【申請方法】 以下を障害福祉課に持参してください

- ① 身体障害者手帳または愛の手帳
- ② (必要に応じて)生計中心者の前年所得税額が判るもの

【手 続 先】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

たいよおよ しょうりょう いちぶじょせい

FAXの貸与及び使用料の一部助成 (身)

各種相談と安否確認等関係機関とのコミュニケーションが必要とされる聴覚障害者の方に、FAXの貸与及び使用料の一部助成を行います。

【対 象 者】 市内に居住し、次のすべてに該当する方

- ① 身体障害者手帳を所持している18歳以上の方
- ② 聴覚、音声、言語機能障害の程度が4級以上の方
- ③ 生計中心者の所得が一定額以下

【申請方法】 以下を障害福祉課に持参してください

- ① 身体障害者手帳
- ② (必要に応じて)生計中心者の前年所得税額が判るもの

【手 続 先】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

くるまいす かしだ

車椅子の貸出し

車椅子を有料もしくは無料で貸し出します。

貸出先	貸出期間	負担	問合せ先(電話)
日野市社会福祉協議会	3ヶ月以内 (1日から貸出可)	有料	[所在地] 日野市日野本町7-5-23 [電話] 042-582-2319
心身障害者福祉センター 障害認定課認定調整担当	3ヶ月以内	無料(運搬は 借受人が行 う)	[所在地] 東京都新宿区神楽河岸1-1東 京都飯田橋庁舎(セントラルプラザ)14階 [電話] 03-3235-2961

コミュニケーション機器き き かしだの貸出し (身)

聴覚障害者が意思疎通又は社会活動についての知識を習得する際に、必要な場合はコミュニケーション機器を貸出します。

【対象者】 身体障害者手帳(聴覚)を所持している方及びその保護者など

【貸出機器】

- ① オーバーヘッドプロジェクター(OHP)
- ② ヒアリングループ
- ③ プロジェクター

【自己負担】 無料(ただし、運搬費用等は自己負担)

【問合せ】 東京手話通訳等派遣センター

[電話] 03-3352-3335

[F A X] 03-3354-6868

NTT ファクス104 (身)

聴覚や言語が不自由な方に対し、FAX による電話番号案内を行うサービスです。

【自己負担】 104番の番号案内料と同様

【利用方法】 名前、FAX 番号、問い合わせ先の情報(名前、住所、業種等)を受付 FAX 番号に送信(1回15件まで)。折り返し FAX で返信されます。

【問合せ】

[電話] 0120-104-140(24時間・年中無休)

[受付 FAX] 0120-000-104

でんわ 電話リレーサービス (身)

聴覚や発話に困難のある方と聴覚障害者等以外の方との会話を、通訳オペレータが手話または文字と音声を通訳することにより、24時間365日、電話で即時双方向につなぐ公共インフラとしてのサービスです。

【利用方法】 聴覚や発話に困難のある方については、事前にアプリからまたは郵送にて利用登録が必要です。

【問合せ】 総務大臣指定 電話リレーサービス提供機関 一般財団法人日本財団電話リレーサービス

[電話] 03-6275-0912 ※午前9時30分～午後5時(年末年始は除く)

[F A X] 03-6275-0913

[Eメール] info@nftrs.or.jp

手話・文字チャットによる問合せ ※午前9時30分～午後5時(年末年始は除く)

[U R L] <https://www.nftrs.or.jp/contact/>



電話リレーサービスホームページ

[U R L] <https://www.nftrs.or.jp>



じゅうたく ◎住宅

とえいじゅうたく にゅうきよ 都営住宅の入居 (身) (知) (精)

都営住宅の入居募集の際に、特例を設けています。

住宅	内 容		対 象 者
心身障害者世帯向	世帯向	(ポイント方式)	申込本人又は同居親族が身体障害者手帳(1～4級)、愛の手帳(1度～3度)または精神障害者保健福祉手帳(1級・2級)を所持している方(障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された方を含む)で、都営住宅入居資格のある方(申込本人が引き続き3年以上都内に居住している方)
		(抽せん方式)	申込本人又は同居親族が身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳を所持している方(障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された方を含む)で都営住宅入居資格のある方は、5月・11月の定期募集では抽せん倍率の優遇制度があります。
	単身向 (抽せん方式)	身体障害者手帳(1～4級)、愛の手帳(1度～4度)または精神障害者保健福祉手帳(1級～3級)を所持している方(障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された方を含む)で、都営住宅入居資格のある方(引き続き3年以上都内に居住して、親族と同居していない方)	
車いす使用者向	世帯向 (ポイント方式)	申込本人又は同居親族が、身体障害者手帳(1級・2級)を所持する方または戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法別表第1号表ノ2の第1項症以上の方で、都営住宅の入居資格があり、住居内で車いすの使用を必要としている方(申込本人が都内に居住している方で、車いす使用者は車いすの使用を証明できる満6歳以上の都内居住者に限る)	
	単身向 (抽せん方式)	身体障害者手帳(1級・2級)を所持しているまたは戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法別表第1号表ノ2の第1項症以上の単身者で、都営住宅入居資格があり、住居内で車いすの使用を必要としており、車いす使用を証明できる方(引き続き3年以上都内に居住して、親族と同居していない方)	

【問 合 せ】 東京都住宅供給公社都営住宅募集センター

【電 話】 03-3498-8894

都営住宅使用料の特別減額 (身) (知) (精) (難)

都営住宅に入居している世帯のうち、収入が一定基準以下の場合、申請により使用料が減額されます。

【対象者】 身体障害者手帳(1、2級)、愛の手帳(1～3度)、精神障害者保健福祉手帳(1、2級)、または、常時介護を要する難病医療費助成を受けている方がいる世帯等(詳しくはお問い合わせください)

【減額内容】 都営住宅に入居している世帯のうち、収入が一定基準以下の場合に使用料が減額されます。

【問合せ】 JKK 東京(東京都住宅供給公社)お客さまセンター

[電 話] 0570-03-0071

ナビダイヤルがご利用できない方、携帯電話の無料通話分や割引サービスをご利用の方

[電 話] 03-6279-2652

住宅設備改善費の給付 (身)

在宅の重度の身体障害者(児)の方に対し、その方の居住する家屋の住宅設備の改善に要する費用を給付します。基準額の1割相当の額が自己負担となります。所得に応じた負担上限額があります。

種目	対象者	改修範囲
小規模改修	学齢児以上で65歳未満 ①身体障害者手帳(下肢又は体幹)3級以上を所持する方 ②補装具として車いすの支給を受けた内部障害者	次に掲げる改修に伴う用具の購入費及び改修工事費 ①手すりの取り付け ②段差の解消 ③滑り防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 ④引き戸等への扉の取り替え ⑤洋式便器等への取り替え ⑥その他前各号の住宅改修に付帯して必要となる改修
中規模改修	学齢児以上で65歳未満 ①身体障害者手帳(下肢又は体幹)1、2級を所持する方 ②補装具として車いすの支給を受けた内部障害者	①小規模改修の給付を受けてなお不足する部分についての用具の購入費及び改修工事費 ②その他市長が必要と認める改修に伴う用具の購入費及び改修工事費
屋内移動設備	学齢児以上で、歩行ができない状態で、上肢・下肢又は体幹のいずれかの障害の程度が1級の方及び補装具として車いすの支給を受けた内部障害者	機器本体及び設置費

【利用制限】

- ① 屋内移動設備を除き、家屋の新築に伴い設置した場合は利用できません。
- ② 給付対象者が介護保険対象者である場合には、介護保険による給付を受けてなお不足する場合に「中規模改修」を給付します。
- ③ 市民税所得割額が一定以上の方は対象外です(障害児を除く)。

【申請方法】 以下を障害福祉課に持参してください。事前に申請が必要です。

- ① 身体障害者手帳
- ② 改修・設備内容の見積書
- ③ 改修・設備内容の工事計画書など
- ④ 自己負担算定に必要となる課税・非課税証明書

【手続先】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

じゅうたく かじよせい 住宅バリアフリー化助成

障害者等の住環境整備(バリアフリー改修工事)を対象に、工事費の一部を助成します。

【対象者】 建築後1年以上経過した市内にある居住用の居宅におけるバリアフリー改修工事。

※事前に申請が必要です。

【助成金額】 対象工事に係る費用の補助対象部分の1/10で20万円の上限。

【問合せ】 日野市都市計画課

〔電 話〕 042-514-8371

ひのししょうがいしゃ やちんじよせい 日野市障害者グループホーム家賃助成 (身)(知)

障害者グループホームを利用している方に、支払った月額家賃の一定額を所得に応じて助成しています。

グループホーム決定後、ご案内の通知および申請書を送付させていただきます。

※生活保護受給者は助成対象外となります。

※市民税非課税者へは、別途、国の家賃補助10,000円が事業所に直接支払われます。

※東京都が指定したグループホームが対象となります。詳しくはお問合せ下さい。

【助成条件】

入居者の所得額(月額)※1	家賃助成上限額
月額73,000円未満	月額14,000円
月額73,000円以上97,000円未満	月額 2,000円

※1 所得額=入居者の収入月額から必要経費を控除した額。

【手続先】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

みんかんちんたいじゅうたく にゅうきょそうだんまどぐち す ひの 民間賃貸住宅への入居相談窓口(あんしん住まいる日野)

民間賃貸住宅への入居にお困りの方向けの相談窓口です。福祉サービス等の紹介と民間賃貸住宅のあっせんを行っております。無料でご相談いただけます。

【対象者】 民間賃貸住宅の入居にお困りの方

【相談日】 毎週木曜日(祝日・年末年始を除く)

- ①午後1時～午後1時45分 ②午後2時～午後2時45分
- ③午後3時～午後3時45分 ④午後4時～午後4時45分

※ご利用の際は必ず事前に予約願います。

【予 約】 日野市社会福祉協議会 050-3537-5765

【問合せ】 日野市都市計画課

〔電 話〕 042-514-8371

じゅうどしんしんしょうがいしゃとうきんきゅうつうほう

重度心身障害者等緊急通報システム (身) (知) (難)

家庭内で病気や事故等の緊急事態に陥ったときペンダント(給付または貸与)を押すことにより認定通報事業者が119番通報するとともに現場派遣員が駆けつけ、速やかな救助を行います。

【対象者】 在宅で一人暮らし等の18歳以上の身体障害者手帳又は愛の手帳を所持する心身障害者及び難病患者で次に該当する方

- ① 医療機関等に通院の必要があり、かつ、緊急時に連絡が困難な方
- ② 内部障害者で、発作を起こすおそれのある者又は重度の身体障害者で、電話使用が困難な方
- ③ その他市長が特に必要と認めた方

【申請・問合せ】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

しんしんしょうがいしゃ じ いちじほごじぎょうしせつ

心身障害者(児)一時保護事業(施設) (身) (知)

市が確保している一時保護用ベッド枠を、緊急的に保護が必要であると認められた方が利用できます。

【対象者】 重度心身障害者で医学的管理下において保護する必要のある方又は18歳以上の愛の手帳(2～4度相当)を所持する方(原則として65歳以上の方及び介護保険法に基づくサービスの給付対象となる方は除く。)

【利用条件】

- ① 保護者等の疾病(入院)、出産、事故等のとき
- ② 保護者等が近親者の冠婚葬祭等に出席するとき
- ③ 保護者等が同居家族の通う学校等が主催する会合、行事等に出席するとき
- ④ 保護者等の休養等のとき(①～③の方が優先となります。利用日が重なった場合は、利用できないことがあります。)

【利用方法】 利用前にあらかじめ利用登録の申請が必要になります。

【保護場所】 社会福祉法人日本心身障害児協会島田療育センター
社会福祉法人東京都社会福祉事業団東京都七生福祉園

【申請・問合せ】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

ざいたくじんこうこきゅう き よう じ か はつでんそうちこうにゆうひじよせいじぎょう

在宅人工呼吸器用自家発電装置購入費助成事業 (身)

災害等による停電時に人工呼吸器に電力供給するための自家発電装置等の購入費の一部を補助します。

【対象者】 在宅で人工呼吸器を使用している市内在住の障害者

※ただし、指定難病患者の方が自家発電装置の設置を希望する場合は、次ページの「在宅人工呼吸器使用難病患者非常用電源設備整備事業」が対象となります。

【対象機器・補助金額】

- 自家発電装置(基準額 150,000円)
- 蓄電池本体(基準額 104,000円)

【申請・問合せ】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

在宅人工呼吸器使用難病患者非常用電源設備整備事業 (難)

都内在住の在宅難病患者に対し人工呼吸療法を実施する医療機関が、電力不足に備えて在宅人工呼吸器使用難病患者に非常用電源設備を無償貸与する場合の購入経費を補助します。(補助対象は「医療機関等」)

【補助対象者】 都内に居住する在宅難病患者に対し、人工呼吸療法を実施する医療機関等

【対象となる在宅難病患者】 難病の患者に対する医療等に関する法律に規定されている指定難病又は東京都難病医療費助成対象疾病に罹患している在宅人工呼吸器使用難病患者 ※詳細は要問合せ

【対象機器・補助金額】

- 自家発電装置(基準額 212,000 円)
- 無停電電源装置(基準額 41,100 円)
- 蓄電池(基準額 104,000 円)

【問 合 せ】 受診先の病院へご相談ください。

避難行動要支援者情報提供確認 (身) (知) (精) (難)

災害時に自力で避難することが難しい方(避難行動要支援者)が、支援者からの支援や情報提供が速やかに受けられるよう、避難行動要支援者の名簿を整備し、関係機関に提供しています。

【内 容】 日野市では、避難行動要支援者の名簿を整備し、本人またはご家族の同意を得た上で、災害時に支援者となり得る関係機関等に提供しています。平常時から避難行動要支援者の情報を関係機関に知ってもらうことで、災害時に支援者からの早期の避難支援を受ける可能性を高めます。また、名簿の提供を機に災害に備えた地域主体の支援体制づくりを推進します。

【対 象 者】

- ① 身体障害者手帳の交付を受けており、障害の程度が身体障害1・2級の方(ただし、肢体不自由は3級以上の方。)
- ② 愛の手帳を交付を受けている方
- ③ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けており、障害の程度が1級又は2級の方
- ④ 難病患者等として医療費の助成を受けている方で、障害福祉サービスの支給決定を受けている方

【申請方法】 障害福祉課窓口にて受付。詳細はお問い合わせください。

【名簿の提供先】 日野警察署、日野消防署、日野市消防団、地域包括支援センター、民生委員、市と協定を締結した自治会・自主防災組織など

【申請・問合せ】 日野市障害福祉課 P9(1_相談窓口)参照

日野市防災ガイドブックの配布

令和5年3月に「日野市防災ガイドブック」を作成し、全戸配布いたしました。ハザードマップ等の防災に役立つ情報が掲載されております。早めの情報収集・避難行動を心がけましょう。

【問 合 せ】 日野市防災安全課

[電 話] 042-514-8962

日野市ホームページ(日野市防災ガイドブック)

[U R L] <https://www.city.hino.lg.jp/kurashi/annzen/1023002/1023593.html>



じどうしゃじ こひがいしゃ えんごせいど
自動車事故被害者への援護制度

自動車事故被害者への援護業務を行っています。

【内 容】

○介護料等の支給

自動車による交通事故が原因で脳・脊髄・胸腹部臓器を損傷したことにより重度な後遺障害が残り、常時又は随時の介護が必要な方に介護料を支給します。

支給対象者	支給額(月額)
特Ⅰ種(最重度)	85,310円～211,530円
Ⅰ種(常時要介護)	72,990円～166,950円
Ⅱ種(随時要介護)	36,500円～ 83,480円

※自動車損害賠償保障法施行令別表第一の第1級1号又は2号、第2級1号又は2号に該当する方が介護料を受給できる可能性があります。

○交通遺児等生活資金貸付

自動車事故により保護者が死亡、又は重度後遺障害者となったご家族(生活困窮家庭)のお子様に対し、中学校卒業まで生活資金の無利子貸付を行います。

※返還方法は原則として20年以内の月々均等払い(進学・病気等による猶予制度あり)。

支給時期	貸付金額(無利子)
はじめに	155,000円
以後	月額10,000円または20,000円
小・中学校入学時に(希望者のみ)	入学支度金44,000円

○ナスバ(NASVA)交通事故被害者ホットライン

自動車事故にあつて、相談先にお困りの方に対し、上記制度も含め各種無料で相談できる窓口を電話で紹介しています。

[電 話] 0570-000738

[受付時間] 月曜日～金曜日(祝日、年末年始を除く) 午前10時～12時、午後1時～4時

【問 合 せ】 独立行政法人 自動車事故対策機構 東京主管支所

[電 話] 03-3621-9941

[F A X] 03-3621-9944

独立行政法人 自動車事故対策機構

[U R L] <http://www.nasva.go.jp/sasaeru/index.html>

