

## ストーマ装具

### ◆対象者◆

人工肛門または人工膀胱を造設し、直腸・膀胱機能障害で身体障害者手帳の認定を受けているかた

### ◆助成額◆

ストーマ	旧名称	対象	月の限度額
ストーマ装具消化器系	蓄便袋	直腸機能障害者	8,860円
ストーマ装具尿路系	蓄尿袋	膀胱機能障害者	11,640円

## 紙おむつ

### ◆対象者◆

3歳以上の身体障害児(者)で以下の①～③の要件のいずれかに該当するかた

- ①ストーマの著しい変形又はストーマ周辺の著しい皮膚のびらんのためストーマを装着することができないかた
- ②二分脊椎等の先天性疾患に起因する神経障害による高度の排尿又は高度の排便機能障害があり紙おむつが必要なかた
- ③脳性麻痺等脳原性運動機能障害(4歳未満の発症)で(ア)～(エ)を全て満たすかた
  - (ア) 排尿又は排便の意思表示が困難
  - (イ) 装具、車椅子等を使用しても自力で移動し便座に座ることが困難
  - (ウ) 定時排泄が困難で恒常的に紙おむつが必要
  - (エ) 身体障害者手帳1級かつ療育手帳重度又は最重度

### ◆助成額◆

品目	月の限度額	
	未就学児	10,000円
紙おむつ(サラシ, ガーゼ, 脱脂綿含む)	学齢児以上	12,000円