

身体障害者定期・巡回相談実施要領

1 目的

県内に居住する身体障害者、難病患者等（以下、「身体障害者等」という。）に対し、補装具費の支給に必要な医学的判定等を行い、もってその福祉の向上を図ることを目的とする。

2 実施機関

市町からの依頼により、山口県身体障害者更生相談所（以下「更生相談所」という。）が実施する。

3 対象者

原則として、県内に居住する身体障害者等

4 相談内容

- (1) 補装具費支給の適否、処方判定及び適合判定
- (2) 身体障害等に関する医学的相談
- (3) 補装具、補装具の装着、リハビリ等に関する相談

5 実施方法

(1) 更生相談所の計画と市町の要請に基づいて実施する。会場の準備、身体障害者等及びその関係者に対する周知や通知は、原則として市町が行い、診察用の医療器具等の搬入は更生相談所が行う。

(2) 初期相談（インテーク面接）や予約受付は市町が行い、市町は「定期・巡回相談予約者名簿（様式 C-5）」及び相談カードを作成の上、名簿（様式例 C-5）については、相談日の1週間前の前日まで、相談カードについては、判定依頼書等関係書類と併せて、相談日の1週間前までに更生相談所に提出する。

更生相談所は、市町から提出された名簿により相談申込者の取りまとめを行い、相談日の1週間前を目途に、相談申込者の診察順番と時間を記入した名簿を市町へ送付する。

(3) 処方判定の場合、市町は、補装具業者に作製予定の補装具の処方票案と見積書を提出させ、それぞれの写しを、相談日の5日前（土日等の更生相談所の閉所日を含まない。）までに更生相談所へ提出する。また、高額な完成用部品を使用する義手・義足※1）、完成用部品を使用する姿勢保持装置については、必要性を記載した書類（様式は問わないが、姿勢保持装置については、姿勢保持装置意見書・処方票の欄に記載しても良い）とカタログを一緒に添付すること。

※1）高額な完成用部品を使用する義手・義足は下表のとおりとする。

義手	○価格が10万円以上する手先具の部品を使用する場合
義足	○価格が30万円以上する膝継手の部品を使用する場合
	○価格が20万円以上する足部の部品を使用する場合
	○価格が13万円以上する大腿義足用のライナーの部品を使用する場合
	○価格が11万円以上する下腿義足用のライナーの部品を使用する場合

- (4) 市町は相談日当日の相談時間までに相談内容を説明できるようにしておくこと。
- (5) 市町は補装具費支給の処方判定において、提出した見積書と処方された補装具の内容に変更があった場合は、すみやかに業者から変更後の見積書を徴取し、その写しを更生相談所に提出する。
- (6) 更生相談所は市町を通じて提出された見積書の内容を確認後、処方判定の結果を判定書により市町に通知するとともに、適合判定及び相談結果を記載した相談カードを市町へ送付する。
- (7) 遠隔地に住んでいる身体障害者等の利便性の向上に資するため、来所判定に代えてオンラインによる適合判定（以下、「オンライン判定」という。）を行う。
オンライン判定の詳細については、身体障害者定期・巡回相談におけるオンライン判定について」によること。

附 則

- この要領は平成21年4月から施行する。
- この要領は平成24年10月から施行する。
- この要領は平成25年4月から施行する。
- この要領は平成28年7月から施行する。
- この要領は令和元年8月から施行する。
- この要領は令和6年7月から施行する。
- この要領は令和8年4月から施行する。