

事 務 連 絡
平成 2 6 年 3 月 3 1 日

都 道 府 県
各 指 定 都 市 障害保健福祉主管課 御中
中 核 市

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部
企画課自立支援振興室

「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づき補装具の種目、購入又は修理に要する費用の額の算定等に関する基準に係る完成用部品の指定について」の取扱いについて

障害保健福祉の推進について、日頃から御尽力いただき厚くお礼申し上げます。

標記については、平成26年3月31日障発0331第36号「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく補装具の種目、購入又は修理に要する費用の額の算定等に関する基準に係る完成用部品の指定について」（以下「指定通知」という。）を発出しているところですが、留意が必要な下記の部品①について、別紙のとおりお知らせいたします。

また、完成用部品製造販売業者より、既記載である部品②の修理の件について報告があったので、併せてお知らせいたしますので、これらの部品の使用を含んだ申請を判定する場合におかれては、適切に判定していただくようお願いいたします。

記

	区分・名称・型式	メーカー名／部品番号／部品名称	告示掲載 価 格
部品①	殻構造義手用部品 手先具 D 装飾手袋 (コスメチックグラブ)	佐藤 370 シリコーン吸着式前腕 シルグローブ	227,400
	殻構造義足用部品 足部 F 装飾足袋	佐藤 820 抗菌インソール入りシ ルソックス	175,400
部品②	下肢装具 膝継ぎ手 G 多軸膝 1 遊動式	Sakima CB01A-01 CB03A-01 CB04A-01	28,400 36,800 38,600

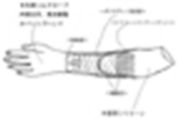
(別紙)

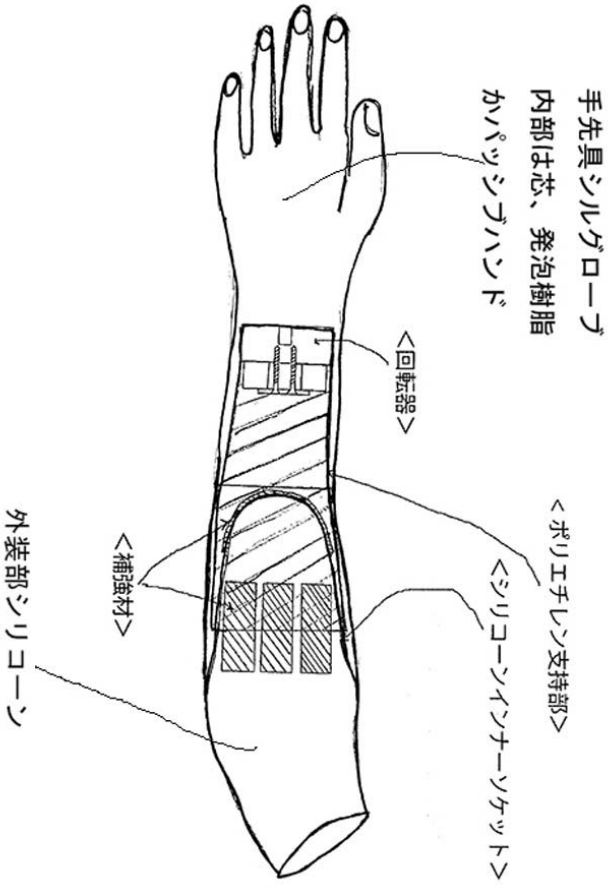

部品①「佐藤技研製：佐藤 370、シリコーン吸着式前腕シルグローブ」並びに
「佐藤技研製：佐藤 820、抗菌インソール入りシルソックス」について

上記部品については、それぞれ装飾手袋並びに装飾足袋であるが、従来収載されていた同種の製品とは取扱などが特殊であるため、取扱事業者からの情報に基づき情報提供するので参照いただきたい。

なお、これらの部品は、完成した部品にそれぞれソケット若しくは支持部を一体としたものであるため、製作に当たっては、製作要素価格の算定は認められず、「基本価格+完成用部品」のみの算定となることに留意されたい。

部 品 概 要

申請番号： 1	メーカー名： 株式会社 佐藤技研	部品番号： 佐藤 370	備考(部品名)： リコーン吸着式前腕シルグロー
	部品概要(要約)：肘頭及び顆部を柔軟なシリコンソケットで覆い多少コンプレッションをを掛け懸垂するリアルで汚れにくい前腕義手		

部品構造図	組立・加工・取付例
 <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 手先具シルグロー 内部は芯、発泡樹脂 かパツシゴハンド </p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <回転器> <シリコンインナーソケット> <ポリエチレン支持部> </p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <補強材> 外装部シリコーン </p>	

部 品 概 要

申請番号： 1	メーカー名： 株式会社 佐藤技研	部品番号： 佐藤 370	備考(部品名)： リコーン吸着式前腕シルグローブ
<p>対象：前腕切断（短断端～長断端）、肘離断</p> <p>構造：手先具はシルグローブ佐藤5-44R, 佐藤5-44Wと同じ、佐藤5-8P、佐藤5-9S（パッシブハンド）を内蔵することも可。前腕より近位はシリコーンソケットでポリエチレン支持部を挟み込んだ形状で、支持部近位部は補強材により、折れ込まない様強化した。</p> <p>機能（効果）：機能（効果）：肘頭及び顎部周辺はソケットに柔軟性があり、当たりが柔らかく又、肘関節屈曲、伸展が容易にできる。上腕部に多少のコンプレッションを掛け、シリコーンの摩擦力とで懸垂する為、断端袋を使用しての吸着が可能である。全体に軽量である。</p> <p>材質：材質：高強度不加性シリコーン、ポリエチレン、発泡ウレタン</p> <p>寸法： 寸法：平均長さ46cm、平均直径9.0cm</p> <p>重量： 重量：平均460g</p> <p>保証期間： 保証期間：2年間</p>		<p>組立・加工・取付方法：手先具に芯、軟性発泡ウレタンもしくはインナーハンド（佐藤5-8P、佐藤5-8S）を入れ支持部と連結、シリコーンソケットと連結、装飾性を良くしながら接着して組み立てる。</p> <p>調整方法等：装着感の調整はソケット内肉厚により調整する。</p> <p>適応体重と活動レベル：すべてに対応。</p> <p>使用条件（場所）：特に条件は問わない。</p> <p>注意・禁忌事項：重作業等グローブが破損してしまうような使用目的</p> <p>添付書類： <ul style="list-style-type: none"> ・マニュアル （取り扱い説明書） ・サービスマニュアル （義手測定用紙） </p> <p>備考：</p>	

部 品 概 要

申請番号： 2	メーカー名： 株式会社 佐藤技研	部品番号： 佐藤 820	備考(部品名)： 抗菌インソール入りシルソックス
------------	---------------------	-----------------	-----------------------------



部品概要(要約)：内部に抗菌加工を施したオーダーメイドインソール入りシリコン装飾足袋

部品構造図

組立・加工・取付例



部 品 概 要

申請番号： 2	メーカー名： 株式会社 佐藤技研	部品番号： 佐藤 820	備考(部品名)： 抗菌インソール入りシルソックス
<p>対象：足指切断、中足骨切断、ショパール切断、リスフラン切断、先天性足部障害及び欠損、足底障害</p> <p>構造：インソールはオールシリコーン、足部は佐藤8-40シルソックスと同じ、断端と足袋内部のすき間は軟性発泡ウレタンが充填されている。内面はシリコーンにてコーティングされている。</p> <p>機能（効果）：長期間効果継続の抗菌加工により義足内部菌の増殖を抑制する。（参考資料有り） 足底の形状に合わせて成型出来る。 補高、ウエッジ、部分的に柔らかくする等足底障害に対応することが出来る。外観がリアルで汚れが付きにくい。 水洗い可（抗菌効果に影響無し）。</p> <p>材質：シリコーン、軟性発泡ウレタン、合成繊維</p> <p>寸法：15～29cm</p> <p>重量：200～400g</p> <p>保証期間：1年間</p>		<p>組立・加工・取付方法：装飾足袋成型、インソール成型、軟性発泡ウレタン充填、削り等調整して装飾足袋の中に接着する。</p> <p>調整方法等：仮合わせ時に足部トリミングラインをカット、インソールを削り修正する。</p> <p>適応体重と活動レベル：すべて対応</p> <p>使用条件（場所）：特に無し</p> <p>注意・禁忌事項：足部のままで硬い尖った（金属、鉍石等）物の上を歩く</p> <p>添付書類： ・マニュアル （取り扱い説明書） ・サービスマニュアル （足根義足測定用紙）</p> <p>備考：</p>	

部品②「佐喜眞義肢製：Sakima CB01A-01、CB03A-01、CB04A-01」について

上記の3部品については、別添資料のとおり、一般社団法人日本義肢協会を通じ、申請事業者である株式会社佐喜眞義肢より情報提供があったので、当該部品全体を交換する申請の判定に当たっては、今回の情報提供の状態に該当するか否かについて、申請者並びに見積もりを作成した補装具製作事業所に確認を行うなど、適切な判定をお願いしたい。

なお、本取扱いについては、平成18年9月29日障発第0929006号「補装具費支給事務取扱指針について」（障害保健福祉部長通知）、第2の1の（5）にいう「必要に応じた部品の交換」並びに同（6）「修理基準に規定されていない修理の取扱いについて」における対応の一環であるので留意されたい。



平成 26 年 2 月 18 日

厚生労働省 社会・援護局
障害保健福祉部 企画課 自立支援振興室 御中

一般社団法人 日本義肢協会
事務 局



完成用部品の一部パーツの交換に係る修理対応について（報告）

平素は、障害者福祉の推進ご尽力戴き有り難うございます。

また、当協会の運営について、ご理解ご協力をいただいておりますことに感謝と御礼を申し上げます。

さて、このたび当協会員事業所より、標記のことにつき協議があり、内容を検討した結果、妥当な措置と思料されますので、別紙の報告書を添えてご報告いたします。

平成 26 年 2 月 18 日

厚生労働省 社会・援護局
障害保健福祉部企画課自立支援振興室 御中

沖縄県宜野湾市神山 1 丁目 1 番 6 号
株式会社 佐喜眞義
代表取締役 佐喜眞
(TEL 098-892-1701)



完成用部品の一部パーツ交換に係る修理対応について（報告）

謹啓

平素は、我が国の障害者福祉の向上にご尽力賜り感謝と御礼を申し上げます。

また、昨年 4 月には、弊社製作の膝関節用装置（CB ブレース）の部品 3 種目（部品番号：CB01A-01、B03A-01、CB04A-01）を「完成用部品等の指定基準」に採用・搭載をいただき誠にありがとうございました。

お蔭をもちまして補装具製作現場で広く採用されることとなりました。

つきましては、本件完成用部品について、指定基準で定められた耐用年数の期間内において、当該部品の小部品に破損又は故障が生じた場合の当該部品の取り替えについて、下記の方法により扱うことといたしたくご報告申し上げます。

今後ともよろしくご指導賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 1 本件完成用部品の小部品（CB バー）が破損した場合、当該完成用部品全体を交換することになれば、耐用年数内の交換となることから、費用については全額利用者（患者）の負担となり過重となること。又 CB バーを除く他の部品は再利用が可能であり、これが無駄になること。
- 2 このため弊社といたしましては、「CB バー」のみを修理交換することとし、当該パーツ取り替えの価格について、事業者向け販売価格を 2,500 円として取り扱いたいといたし、ここにご報告いたします。

以上

（追伸）

- 1 宜野湾市の区画変更（H26 年 2 月 3 日）により会社住所が、上記新住所に変更されました。（旧住所：宜野湾市愛知 4 6 2-1）
- 2 新社屋の完成に伴い、平成 26 年 4 月 1 日より下記新住所に移転いたします。
新住所： 沖縄県国頭郡金武町金武 10914 番地