

事 務 連 絡  
平成23年4月1日

〔 岩手県 〕  
〔 宮城県 〕 介護保険担当主管部（局） 御中  
〔 福島県 〕 障害保健福祉主管部（局）

厚生労働省老健局振興課

厚生労働省障害保健福祉部自立支援振興室

避難所の要援護者に対する福祉用具の提供について

今般の東北地方太平洋沖地震については、必要な介護の確保、高齢者・障害者等の支援に最大限のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

日本生活支援用具・福祉用具協会（JASPA）からのご厚意により、会員各社から無償提供可能な福祉用具（別紙）の申し出をいただいております。

つきましては、避難所の要援護者が使用する福祉用具として、貴県にて提供を希望する福祉用具の数量について、別紙に記入をお願いします。なお、具体的な数量については調整いたしますので、予めご了承下さい。

発送時期や発送先等につきましては、各県との間で別途調整させていただきます。

〔 提出〆切 〕 平成23年4月5日（火） 16時

※ 避難所の要援護者が使用する福祉用具として貴県において現に把握している数等を踏まえ、取り急ぎご報告下さい。

〔 連絡先 〕

老健局振興課福祉用具・住宅改修係

TEL 03-5253-1111（内線3985）

03-3595-2889（夜間直通）

FAX 03-3503-7894

障害保健福祉部企画課自立支援振興室

社会参加支援係

TEL 03-5253-1111（内線3073、3089）

03-3595-2097（夜間直通）

FAX 03-3503-1237

( 別 紙 )

**JASPA会員各社から無償提供可能な福祉用具に係る  
提供を希望する数量に関する調べ**

【 都道府県名 】

| 品 目          | 新品・中古の別             | 無償提供可能数量<br>(3県での合計) | 貴県における<br>希望数量 |
|--------------|---------------------|----------------------|----------------|
| マスク          | 合計(新品)              | 100,000              |                |
| ポータブルトイレ     | 合計(新品)              | 100                  |                |
| ポータブルトイレ用消臭液 | 合計(新品)              | 3,000                |                |
| ストーマ用品       | 合計(新品)              | 要請を踏まえ検討             |                |
| 皮膚保護・清拭用品    | 合計(新品)              | 要請を踏まえ検討             |                |
| シルバーカー       | 合計(新品)              | 200                  |                |
| 歩行器          | 新品&中古品<br>中古品<br>合計 | 20<br>89<br>109      |                |
| 歩行車          | 合計(中古品)             | 60                   |                |
| つえ           | 新品<br>中古<br>合計      | 要請を踏まえ検討             |                |
| (自走式)手動車いす   | 新品<br>中古品<br>合計     | 200<br>220<br>420    |                |
| (介助式)手動車いす   | 新品<br>中古品<br>合計     | 100<br>290<br>390    |                |
| 車いすクッション     | 合計(中古品)             | 70                   |                |
| 静的床ずれ防止用具    | 新品<br>中古品<br>合計     | 10<br>120<br>130     |                |
| 在宅(介護用)向けベッド | 合計(中古品)             | 70                   |                |
| 特殊寝台付属品マットレス | 新品<br>中古品<br>合計     | 15<br>180<br>195     |                |

| 品 目          | 新品・中古の別 | 無償提供可能数量<br>(3県での合計) | 貴県における<br>希望数量 |
|--------------|---------|----------------------|----------------|
| 医療向けベッドマットレス | 合計(新品)  | 要請を踏まえ検討             |                |
| 設置型手すり       | 新品      | 要請を踏まえ検討             |                |
|              | 中古品     | 要請を踏まえ検討             |                |
|              | 合計      | 要請を踏まえ検討             |                |
| 据置型手すり       | 合計(中古品) | 150                  |                |
| 動的床ずれ防止用具    | 合計(中古品) | 40                   |                |
| いす式階段昇降機     | 新品      | 7                    |                |
|              | 中古品     | 3                    |                |
|              | 合計      | 10                   |                |
| 移動式リフト       | 合計(中古品) | 2                    |                |
| ベッド用リフト      | 合計(中古品) | 5                    |                |
| リフトつり具       | 合計(新品)  | 1                    |                |
| 読書支援用具       | 合計(新品)  | 30                   |                |

|           |  |
|-----------|--|
| 担当者名      |  |
| 連絡先(電話番号) |  |

[ 提出先 ] 厚生労働省老健局振興課福祉用具・住宅改修係

FAX 03-3503-7894

[ 提出〆切 ] 平成23年4月5日(火) 16時

※ 提出にあたっては、介護保険主管担当部(局)にて取りまとめの上、提出をお願いします。