

難病患者さんにご家族のサポートブック 正誤表

以下のとおり誤りがございましたので、お詫びして訂正させていただきます。

18 ページ

日常生活用具給付（表）対象となる用具

特殊マット	特殊尿器	体位変換器	移動用リフト
入浴補助用具	便器	特殊便器	Ｔ字状・棒状のつえ
移動・移乗支援用具	自動消火器	ネブライザー	電気式たん吸引器
パルスオキシメーター	特殊寝台	訓練用ベッド	住宅改修
暗所視支援眼鏡	ストーマ用装具（消化器系）		