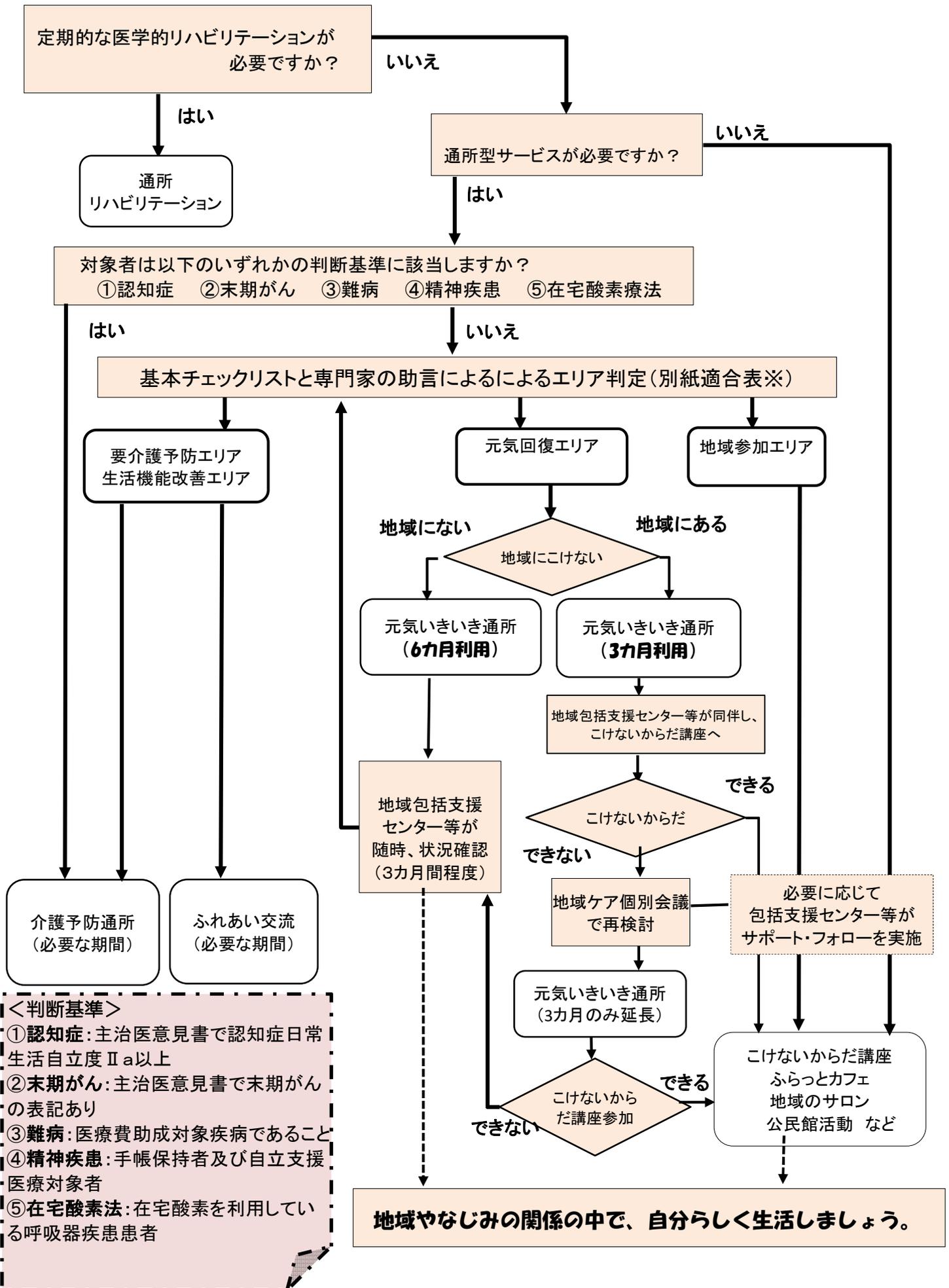


要支援認定者及び事業対象者の通所サービス利用フローチャート(案)



**<判断基準>**  
 ①認知症: 主治医意見書で認知症日常生活自立度Ⅱa以上  
 ②末期がん: 主治医意見書で末期がんの表記あり  
 ③難病: 医療費助成対象疾病であること  
 ④精神疾患: 手帳保持者及び自立支援医療対象者  
 ⑤在宅酸素法: 在宅酸素を利用している呼吸器疾患患者