様式例Ａ－５

車椅子　処方内容

※該当する項目は全て、レ印または○をつけて下さい。なお、選択肢がある場合は、該当する項目に○を付けて下さい。

基本価格		□ 標準　□ 頭頚部（※ﾍｯﾄﾞｻﾎﾟｰﾄが必要な場合に限る）				
本体価格		□ 自走用	□モジュラー式（※基本）	□レディメイド	□オーダーメイド（理由：　　）	
		□ 介助用　（□バギー型の場合は☑）	□（修理）電動駆動装置等			
加算要素価格	構機	□ リクライニング機構　□ ティルト機構　□ ティルト・リクライニング機構　□ リフト機構				
	構造部品	基本構造	□標準（後方大車輪）　□前方大車輪　□6輪構造	□幅止め		
		シート	□標準（スリング式）　□張り調整式　□板張り式	□奥行調整		
		バックサポート	□標準（スリング式）　□張り調整式	□ワイドフレーム　□背座角度調整	□バックサポート延長　□背折れ機構	□高さ調整
		フット・レッグサポート	□標準（固定式）　□挙上式　□着脱式　□開閉着脱式	□挙上・開閉着脱式	□レッグベルト全面張り	
		フットサポート	□標準（セパレート式）　□二重折込式（ｾﾊﾟﾚｰﾄ式）　□中折式	□前後調整　□角度調整　□左右調整		
		アームサポート　フレーム一体型	□固定式　□跳ね上げ式　□着脱式	□高さ調整　□角度調整		
		アームサポート　独立型	□固定式　□跳ね上げ式　□着脱式	□幅広（ 左・右 ）　□延長（ 左・右 ）		
		ブレーキ	□標準（駐車ブレーキ）　□キャリパーブレーキ　□フットブレーキ			
		駆動輪・主輪	□標準（固定式）　□着脱式	□車軸位置調整　□ キャンバー角度変更（　　度）　□片手駆動　□レバー駆動		
		タイヤ	□エア　□ノーパンク	キャスタ　□ソリッド　□衝撃吸収タイプ		
		ハンドリム	□標準（プラスチック）　□ステンレス　□アルミ	□ピッチ30㎜超え（ 左・右 ）　□片手駆動		
	付属品	クッション（カバー付き）	□平面形状型　□モールド型	□ゲル素材　□多層構造　□立体編物　□滑り止め　□防水加工		
				□市販品（品名：　　） 市販品が必要な場合は、理由を記載し構造、価格等が明記されたカタログを添付してください。 〔　　〕		
		背クッション	□背クッション　□滑り止め	□市販品（品名：　　） 市販品が必要な場合は、理由を記載し構造、価格等が明記されたカタログを添付してください。 〔　　〕		
		座板	□座板　□クッション一体型			
		ヘッドサポート	□着脱式（枕含む）　□マルチタイプ（枕含む）	□枕のｵｰﾀﾞｰ加算（着脱式又はﾏﾙﾁﾀｲﾌﾟのみ）		
			□枕（オーダーメイド）　□枕（レディメイド）			
		フットサポート	□ヒールループ　□アンクルストラップ　□ステップカバー			
		テーブル	□テーブル　□テーブル取付部品			
			□カットアウトテーブル　□テーブル取付部品　□表面クッション張り　□内張り			
		転倒防止装置	□パイプ　□キャスタ付き　□キャスタ付き（折りたたみ構造）			
		搭載台	□呼吸器搭載台　□痰吸引機搭載台　□携帯用会話補助装置搭載台			
		その他	□車載固定部品（　　個）　□杖たて（一本杖・多脚つえ）　□酸素ボンベ固定装置 □栄養パック取付用ガードル架　□日よけ　□雨よけ　□泥よけ　□スポークカバー □リフレクタ（　個）　□高さ調整式手押しハンドル　□ブレーキ延長レバー □滑り止めハンドリム　□点滴ポール　□その他（　　）			
		姿勢保持部品	□体幹パッド（左・右）　□腰部パッド（左・右）　□骨盤パッド（左・右）　□殿部パッド			
			□内転防止パッド　□下腿保持パッド（左・右）　□足部保持パッド（左・右）			
			□その他　（　　）			
		ベルト	□肩ベルト（左・右）　□腕ベルト（左・右）　□手首ベルト（左・右）　□胸ベルト　□骨盤ベルト			
			□股ベルト　□大腿ベルト（左・右）　□膝ベルト（左・右）　□下腿ベルト（左・右）　□足首ベルト（左・右）			
その他　特記事項等						

上記のとおり意見する。　年　月　日	適合確認　年　月　日
医療機関名 診療科目名 医師氏名 意見書作成医の資格　□身体障害者福祉法15条第1項に基づく指定医 □その他（　　）	確認者 職氏名