様式例Ｂ－３

車　椅　子　調　査　票

記載年月日	令和　　年　　月　　日
本人氏名	
記入者氏名	

該当するものに○印をつけてください（複数回答可能）

１　車椅子への乗り移るときの状況について
ア　手を借りることは少ない
イ　立ち上がりや方向転換など手を借りることが多い
ウ　抱きかかえる必要があるなど全面的な介助が必要である
エ　その他（　　）

２　車椅子を自分でこぐ能力について
ア　生活圏内であればだいたいこげる
イ　介助が必要な所もあるが、平坦な所では介助はいらない
ウ　平坦な所でも思ったように進まない
エ　自分で車椅子をこぐことは難しい
オ　その他（　　）

３　今回申請する車椅子はどこで使用する予定ですか
ア　生活全般（屋内外）　　イ　屋内　　ウ　屋外
エ　その他（　　）

４　車椅子の使用頻度について
ア　常時乗っている　　イ　常時ではないがよく利用する　　ウ　ときどき利用
エ　その他（　　）

５　車椅子以外の移動能力（屋内外）について
ア　他の用具（杖・歩行器・装具・義足など）を利用すれば一人で移動できる
イ　一人では移動できず、移動するには介助が必要である
ウ　全く移動できない
エ　その他（　　）

６　車椅子を持ち運ぶことがありますか（はい・いいえ）
７　車椅子で出かける場所に坂道はありますか（はい・いいえ）
８　身長や体重はどのくらいですか（　　ｃｍ　　ｋｇ）

９　車椅子について特別な要望がありましたら記入してください