

車椅子処方箋

利用者(申請者)名

生年月日 M T S H R

年 月 日

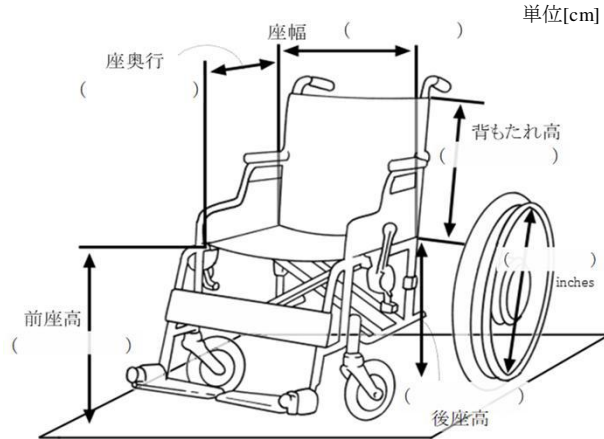
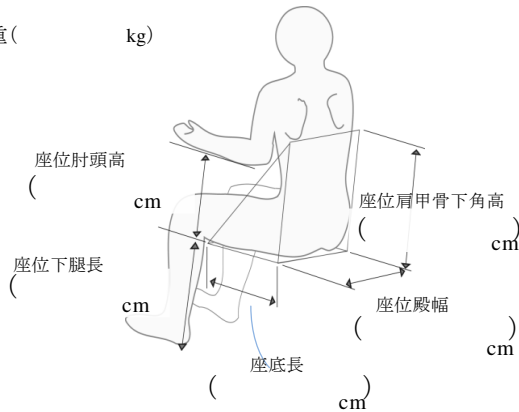
新規 再支給 修理 (該当する□に✓ または 空白欄に必要事項記載)

種目名称別コード: 0901- / 090001

構造・機構・部品	項目	・排他的選択(各項目は他の項目と併用加算できない) ・「標準」記載のものは、本体価格に価格が含まれる標準構造部品	・併用加算可
型式	<input type="checkbox"/> モジュラー式 <input type="checkbox"/> オーダーメイド式 <input type="checkbox"/> レディメイド式(メーカー名/製品名:) オーダーメイドの理由:		
	身体部位 本体	<input type="checkbox"/> 標準(上肢・体幹部・骨盤大腿部・下肢・足部) <input type="checkbox"/> 頭頸部 <input type="checkbox"/> 自走用 <input type="checkbox"/> 介助用	[注]「頭頸部」はヘッドサポートが必要な場合のみ
機構	<input type="checkbox"/> リクライニング機構 <input type="checkbox"/> ティルト機構 <input type="checkbox"/> ティルト・リクライニング機構 <input type="checkbox"/> リフト機構 (機構が必要な理由)		
基本構造	<input type="checkbox"/> 後方大車輪(標準) <input type="checkbox"/> 前方大車輪 <input type="checkbox"/> 6輪構造		<input type="checkbox"/> 幅止め
バックサポート(背部)	<input type="checkbox"/> スリング式(標準) <input type="checkbox"/> 張り調整式		<input type="checkbox"/> ワイドフレーム <input type="checkbox"/> バックサポート延長(頭頸部まで) <input type="checkbox"/> 背座角度調整 <input type="checkbox"/> 背折れ <input type="checkbox"/> 高さ調整
シート(座面)	<input type="checkbox"/> スリング式(標準) <input type="checkbox"/> 張り調整式 <input type="checkbox"/> 板張り式		<input type="checkbox"/> 奥行調整
アームサポート	フレーム一体型 <input type="checkbox"/> 固定式(標準) <input type="checkbox"/> 跳ね上げ式 <input type="checkbox"/> 着脱式		<input type="checkbox"/> 高さ調整× <input type="checkbox"/> アームサポート幅広× <input type="checkbox"/> 角度調整× <input type="checkbox"/> アームサポート延長×
	独立型 <input type="checkbox"/> 固定式 <input type="checkbox"/> 跳ね上げ式 <input type="checkbox"/> 着脱式		
フット・レッグサポート	<input type="checkbox"/> 固定式(標準) <input type="checkbox"/> レッグサポート不要 <input type="checkbox"/> 挙上式 <input type="checkbox"/> 着脱式 <input type="checkbox"/> 開閉着脱式 <input type="checkbox"/> 挙上・開閉着脱式 <input type="checkbox"/> その他:		<input type="checkbox"/> レッグベルトで全面張り
フットサポート	<input type="checkbox"/> セパレート式(標準) <input type="checkbox"/> セパレート式(二重折込式) <input type="checkbox"/> 中折式		<input type="checkbox"/> 前後調整× <input type="checkbox"/> 左右調整× <input type="checkbox"/> 角度調整× <input type="checkbox"/> アンクルストラップ <input type="checkbox"/> ヒールループ <input type="checkbox"/> ステップカバー
ブレーキ	<input type="checkbox"/> 駐車ブレーキ(標準)		<input type="checkbox"/> 介助用ブレーキ(キャリパーブレーキ) <input type="checkbox"/> フットブレーキ <input type="checkbox"/> 延長レバー×
駆動輪・主輪	<input type="checkbox"/> 固定式(標準) <input type="checkbox"/> 着脱式		<input type="checkbox"/> 車軸位置調整 <input type="checkbox"/> キャンバー角変更 <input type="checkbox"/> 片手駆動の構造 <input type="checkbox"/> レバー駆動
タイヤ	<input type="checkbox"/> エア(標準) <input type="checkbox"/> ノーパンク		
キャスタ	<input type="checkbox"/> ソリッド(標準) <input type="checkbox"/> 衝撃吸収タイプ		
ハンドリム	<input type="checkbox"/> プラスチック(標準) <input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> アルミ <input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/> 片手駆動 <input type="checkbox"/> ピッチ 3cm超× <input type="checkbox"/> 滑り止め <input type="checkbox"/> ノブ付き

身長(cm)

体重(kg)



[参考] JIS規格等で既製のものはおおむね、座幅38~42cm程度、座奥行38~40cm程度

所属

処方医

令和 年 月 日

