

姿勢保持装置処方箋

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□や○に✓ または 空白欄に必要な事項) 種目名称別コード: 040101 / 040001

基本構造 <input type="checkbox"/> 採型	基本構造(基本価格分) <input type="checkbox"/> 頭・頸部 <input type="checkbox"/> 上肢 [○片側 ○両側] <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部
<input type="checkbox"/> 採寸	<input type="checkbox"/> 頭・頸部 <input type="checkbox"/> 上肢 [○片側 ○両側] <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 下腿・足部 [○片側 ○両側]

[注] 上肢支持部は、アームレストやテーブルでは対応できない場合に選択

		フレックス 構造加算	完成用部品 (支給/購入)	完成用部品(借受) (各部品ごとに借受期間を併記: 無記載では3か月)
支持部	頭部	<input type="checkbox"/> 頭部支え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	上肢	<input type="checkbox"/> 上腕支え [○右 ○左]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 前腕・手部支え [○右 ○左]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	体幹部	<input type="checkbox"/> 平面形状 <input type="checkbox"/> モールド <input type="checkbox"/> 張り調整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/> 平面形状 <input type="checkbox"/> モールド <input type="checkbox"/> 張り調整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	下腿部	<input type="checkbox"/> 下腿支え [○右 ○左]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
足部	<input type="checkbox"/> 足台 [○右 ○左]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
支持部の連結	頸部	<input type="checkbox"/> 固定		
	腰部	<input type="checkbox"/> 固定 [○右 ○左] <input type="checkbox"/> 遊動 [○右 ○左]		
	膝部	<input type="checkbox"/> 固定 [○右 ○左] <input type="checkbox"/> 遊動 [○右 ○左]		
	足部	<input type="checkbox"/> 固定 [○右 ○左] <input type="checkbox"/> 遊動 [○右 ○左]		
角度調整用部品		<input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> ガス圧式 <input type="checkbox"/> 電動式		
アームレストやカットアウトテーブルではなく上腕支え/前腕・手部支えでなければならない理由と医学的所見			各完成用部品が必要であるとする理由と医学的所見	

	体分散補助素材	支持部カバー	防水加工	支持部カバー脱着式加算	調節機構	完成用部品 (支給/購入)	完成用部品(借受) (各部品毎に借受期間を併記: 無記載では3乃至6か月)
支持部の付属品	頭部	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高さ <input type="checkbox"/> 前後 <input type="checkbox"/> 角度		
	上肢	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
	体幹部	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高さ		
	骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高さ <input type="checkbox"/> 前後		
	下腿部	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
	足部	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高さ [○右 ○左] <input type="checkbox"/> 開閉 [○右 ○左] <input type="checkbox"/> 前後 [○右 ○左]		
体分散補助素材でなければならない理由と医学的所見、各完成用部品が必要であるとする理由と医学的所見							

		完成用部品 レディメイド式製品名 (支給/購入)	完成用部品(借受) (各部品毎に借受期間を併記: 無記載では3乃至6か月)
構造フレーム	基本構造	<input type="checkbox"/> 木材・金属(キャスター:○標準 ○多機能)	
		<input type="checkbox"/> 車椅子(○モジュラー式 ○オーダーメイド式 ○レディメイド式) ○自走用 ○介助用	
		<input type="checkbox"/> 電動車椅子(○標準形 ○簡易形切替式 ○簡易形アシスト式)	
	必要な機構	<input type="checkbox"/> リクライニング(○機械式・○ガス圧式・○電動式)	
		<input type="checkbox"/> ティルト(○機械式・○ガス圧式・○電動式)	
		<input type="checkbox"/> 昇降(○機械式・○ガス圧式・○電動式)	
	<input type="checkbox"/> 足台挙上(○機械式・○ガス圧式・○電動式)		
リクライニング/ティルト/昇降/足台挙上でなければならない理由と医学的所見 各完成用部品が必要であるとする理由と医学的所見			

令和 年 月 日 所属

処方医

			仕様、調節機構	完成用部品 (支給/購入)	完成用部品 (借受) (各部品毎に借受期間を併記：無記載では3乃至6か月)
付属品	カットアウトテーブル	0	<input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> テーブル取付部品 [〇右〇左]	<input type="checkbox"/> 表面クッション張り <input type="checkbox"/> 内張り <input type="checkbox"/> 角度調節	
	上肢保持部品	1	<input type="checkbox"/> アームサポート [〇右 〇左]	<input type="checkbox"/> 内張り <input type="checkbox"/> 高さ調節 [〇右 〇左] <input type="checkbox"/> 開閉機構 [〇右 〇左] <input type="checkbox"/> 脱着機構 [〇右 〇左]	
		2	<input type="checkbox"/> 肘パッド [〇右 〇左]		
		3	<input type="checkbox"/> 縦型グリップ [〇右 〇左]		
		4	<input type="checkbox"/> 横型グリップ [〇右 〇左]		
	体幹保持部品		<input type="checkbox"/> 頭頸部パッド		
		5	<input type="checkbox"/> 肩パッド [〇右 〇左]		
		6	<input type="checkbox"/> 胸パッド		
		7	<input type="checkbox"/> 胸受けロール		
		8	<input type="checkbox"/> 体幹パッド [〇右 〇左]	<input type="checkbox"/> 脱着機構 [〇右 〇左]	
	骨盤保持部品	9	<input type="checkbox"/> 腰部パッド		
		10	<input type="checkbox"/> 骨盤パッド [〇右 〇左]	<input type="checkbox"/> 脱着機構 [〇右 〇左]	
	下肢保持部品	11	<input type="checkbox"/> 臀部パッド		
		12	<input type="checkbox"/> 内転防止パッド	<input type="checkbox"/> 脱着機構	
		13	<input type="checkbox"/> 外転防止パッド [〇右 〇左]		
		14	<input type="checkbox"/> 膝パッド [〇右 〇左]	<input type="checkbox"/> 脱着機構 [〇右 〇左]	
		15	<input type="checkbox"/> 下腿保持パッド [〇右 〇左]		
ベルト部品	16	<input type="checkbox"/> 足部保持パッド [〇右 〇左]			
		<input type="checkbox"/> 肩 [〇右 〇左] <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 大腿 [〇右 〇左] <input type="checkbox"/> 膝 [〇右 〇左] <input type="checkbox"/> 腕 [〇右 〇左] <input type="checkbox"/> 股 <input type="checkbox"/> 下腿 [〇右 〇左] <input type="checkbox"/> 手首 [〇右 〇左] <input type="checkbox"/> 骨盤 <input type="checkbox"/> 足首 [〇右 〇左]			
その他		<input type="checkbox"/> 介助用グリップ <input type="checkbox"/> ロSTOPパー <input type="checkbox"/> 高さ調整用台座			
付属品の例				各完成用部品が必要であるとする理由と医学的所見	

構造フレームが車椅子・電動車椅子等の場合	
アームサポート	<input type="checkbox"/> 高さ調整式 <input type="checkbox"/> 角度調整式 <input type="checkbox"/> 跳ね上げ式 <input type="checkbox"/> 着脱式 <input type="checkbox"/> 幅広 <input type="checkbox"/> 延長
レッグサポート	<input type="checkbox"/> 開閉式 <input type="checkbox"/> 着脱式 <input type="checkbox"/> 拳上式
その他	<input type="checkbox"/> キャスター (衝撃吸収タイプ/ノーバンク) <input type="checkbox"/> 介助用ブレーキ <input type="checkbox"/> フットブレーキ <input type="checkbox"/> 延長用レバー [〇右 〇左] <input type="checkbox"/> スポークカバー <input type="checkbox"/> 泥よけ <input type="checkbox"/> 日よけ <input type="checkbox"/> 雨よけ <input type="checkbox"/> タイヤ：ノーバンクタイヤ <input type="checkbox"/> 背折れ <input type="checkbox"/> 転倒防止装置 <input type="checkbox"/> 酸素ボンベ固定装置 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器搭載台 <input type="checkbox"/> 痰吸引器搭載台 <input type="checkbox"/> 栄養バック取り付けガードル架 <input type="checkbox"/> 杖たて <input type="checkbox"/> リフレクタ <input type="checkbox"/> ハンドリム (滑り止め/ノブ付き) <input type="checkbox"/> バッテリー (ロシールド/ロリチウム/ロニックル) <input type="checkbox"/> その他：
備考	

コード	内容
040001	姿勢保持装置 特例
040101	姿勢保持装置