

(様式第4号左)

補装具意見書(車椅子・姿勢保持装置用)

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			(歳)
住所			
傷病名	※障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令で定める特殊の疾病(難病等)に該当 (<input type="checkbox"/> する・ <input type="checkbox"/> しない)		
障害状況(全身所見、合併症、筋力、ADLなど)			
日常生活活動の様子(不足分はその他の欄に記入してください。)			
座位保持の様子	背もたれ不要	要背もたれ	要シートベルト 不可能
乗り移り	自立	要手すり	要介助
歩行(補装具 有・無)	屋外歩行可能	屋内歩行可能	不可能
車椅子操作	可能	要監視	不可能
車椅子操作方法	両手 両足	片手片足	その他()
褥瘡	無・有	既往あり	発赤(無・有) 部位()
座りなおし		可能	不可能
起立性低血圧		無	有
その他			
工作内容・付属品 裏面のチェックシートより、該当項目をチェックしてください。			
車椅子・姿勢保持装置の種目・名称			
処方効果、主な使用目的			

※車椅子の場合、以下太枠内を記載

製作方式	種類	基本構造
<input type="checkbox"/> モジュラー式	<input type="checkbox"/> 自走用	<input type="checkbox"/> 後方大車輪
<input type="checkbox"/> レディメイド式	<input type="checkbox"/> 介助用	<input type="checkbox"/> 前方大車輪
<input type="checkbox"/> オーダーメイド式	機構	<input type="checkbox"/> 6輪構造
	<input type="checkbox"/> リクライニング機構	<input type="checkbox"/> 幅止め
	<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	

(様式第4号裏面左)

工作内容・付属品(車椅子)

構造部分加算	付属品
<input type="checkbox"/> シート	<input type="checkbox"/> クッション(カバー付き)
<input type="checkbox"/> スリング式	<input type="checkbox"/> 平面形状型
<input type="checkbox"/> 張り調整式	<input type="checkbox"/> モールド型
<input type="checkbox"/> 板張り式	<input type="checkbox"/> ゲル素材
<input type="checkbox"/> 奥行調整	<input type="checkbox"/> 多層構造又は立体編物
<input type="checkbox"/> バックサポート	<input type="checkbox"/> 滑り止め加工
<input type="checkbox"/> スリング式	<input type="checkbox"/> 防水加工
<input type="checkbox"/> 張り調整式	<input type="checkbox"/> 座板
<input type="checkbox"/> ワイドフレーム	<input type="checkbox"/> クッション一体型
<input type="checkbox"/> 背座角度調整	<input type="checkbox"/> 背クッション
<input type="checkbox"/> バックサポート延長(頭頸部まで)	<input type="checkbox"/> 滑り止め加工
<input type="checkbox"/> 高さ調整	<input type="checkbox"/> 背折れ
<input type="checkbox"/> フット・レッグサポート 片側	<input type="checkbox"/> ヘッドサポート
<input type="checkbox"/> 固定式	<input type="checkbox"/> 着脱式(枕含む)
<input type="checkbox"/> 拳上式	<input type="checkbox"/> マルチタイプ(枕含む)
<input type="checkbox"/> 着脱式	<input type="checkbox"/> 枕(オーダーメイド)
<input type="checkbox"/> 開閉脱着式	<input type="checkbox"/> 枕(レディメイド)
<input type="checkbox"/> 拳上・開閉着脱式	<input type="checkbox"/> フットサポート
<input type="checkbox"/> レッグベルト全面張り	<input type="checkbox"/> セパレート式
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 中折式
<input type="checkbox"/> フレーム一体型固定式	<input type="checkbox"/> セパレート式二重折込式
<input type="checkbox"/> フレーム一体型跳ね上げ式	<input type="checkbox"/> 前後調整
<input type="checkbox"/> フレーム一体型着脱式	<input type="checkbox"/> 角度調整
<input type="checkbox"/> 独立型固定式	<input type="checkbox"/> 左右調整
<input type="checkbox"/> 独立型跳ね上げ式	<input type="checkbox"/> フットサポート
<input type="checkbox"/> 独立型着脱式	<input type="checkbox"/> ヒールループ
<input type="checkbox"/> 高さ調整	<input type="checkbox"/> アンクルストラップ
<input type="checkbox"/> 角度調整	<input type="checkbox"/> ステップカバー
<input type="checkbox"/> アームサポート幅広	<input type="checkbox"/> テーブル
<input type="checkbox"/> アームサポート延長	<input type="checkbox"/> テーブル取付部品
<input type="checkbox"/> ブレーキ	<input type="checkbox"/> 転倒防止装置
<input type="checkbox"/> 駐車ブレーキ	<input type="checkbox"/> パイプ
<input type="checkbox"/> 介助用ブレーキ	<input type="checkbox"/> キャスタ付き
<input type="checkbox"/> フットブレーキ	<input type="checkbox"/> 折りたたみ
<input type="checkbox"/> 延長レバー	<input type="checkbox"/> 搭載台
<input type="checkbox"/> 駆動輪・主輪	<input type="checkbox"/> 日よけ
<input type="checkbox"/> 固定式	<input type="checkbox"/> 雨よけ
<input type="checkbox"/> 着脱式	<input type="checkbox"/> 泥よけ
<input type="checkbox"/> 車軸位置調整	<input type="checkbox"/> 車載固定部品
<input type="checkbox"/> キャンバー角変更	<input type="checkbox"/> 杖たて(一本杖/多脚つえ)
<input type="checkbox"/> 片手駆動機構	<input type="checkbox"/> 酸素ボンベ固定装置
<input type="checkbox"/> レバー駆動	<input type="checkbox"/> 栄養パック取付用ガードル架
<input type="checkbox"/> タイヤ	<input type="checkbox"/> 点滴ポール
<input type="checkbox"/> エア	<input type="checkbox"/> スポークカバー
<input type="checkbox"/> ノーパンク	
<input type="checkbox"/> キャスタ	
<input type="checkbox"/> ソリッド	
<input type="checkbox"/> 衝撃吸収タイプ	
<input type="checkbox"/> ハンドリム	
<input type="checkbox"/> プラスチック	
<input type="checkbox"/> ステンレス	
<input type="checkbox"/> アルミ	
<input type="checkbox"/> ピッチ 30mm 超	
<input type="checkbox"/> 片手駆動構造	
<input type="checkbox"/> 滑り止め	
<input type="checkbox"/> ノブ付き	
	完成用部品・その他

※複数必要な場合は、必要数も併せてご記入ください。

(様式第4号裏面右)

工作内容・付属品（姿勢保持装置）

<p>支持部</p> <p><input type="checkbox"/> 頭部支え</p> <p><input type="checkbox"/> 上肢</p> <p> <input type="checkbox"/> 上肢支え <input type="checkbox"/> 前腕・手部支え</p> <p><input type="checkbox"/> 体幹部</p> <p> <input type="checkbox"/> 平面形状型 <input type="checkbox"/> モールド型</p> <p> <input type="checkbox"/> 張り調整型</p> <p><input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部</p> <p> <input type="checkbox"/> 平面形状型 <input type="checkbox"/> モールド型</p> <p> <input type="checkbox"/> 張り調整型</p> <p><input type="checkbox"/> 下腿支え</p> <p><input type="checkbox"/> 足台</p> <p><input type="checkbox"/> フレックス構造</p> <p>支持部の連結</p> <p><input type="checkbox"/> 固定</p> <p> <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 腰部 <input type="checkbox"/> 膝部 <input type="checkbox"/> 足部</p> <p><input type="checkbox"/> 遊動</p> <p> <input type="checkbox"/> 腰部 <input type="checkbox"/> 膝部 <input type="checkbox"/> 足部</p> <p><input type="checkbox"/> 角度調整用部品</p> <p> <input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> ガス圧式 <input type="checkbox"/> 電動式</p> <p>構造フレーム</p> <p><input type="checkbox"/> 木材・金属 <input type="checkbox"/> ティルト機構</p> <p><input type="checkbox"/> 昇降機構</p> <p>調節機構</p> <p><input type="checkbox"/> 高さ調節</p> <p> <input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> 体幹支持部</p> <p> <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿支持部 <input type="checkbox"/> 足部支持部</p> <p> <input type="checkbox"/> アームサポート</p> <p><input type="checkbox"/> 前後調節</p> <p> <input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿支持部</p> <p> <input type="checkbox"/> 足部支持部</p> <p><input type="checkbox"/> 角度調節</p> <p> <input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> テーブル</p> <p><input type="checkbox"/> 脱着機構</p> <p> <input type="checkbox"/> 体幹パッド <input type="checkbox"/> 骨盤パッド</p> <p> <input type="checkbox"/> 膝パッド <input type="checkbox"/> アームサポート</p> <p> <input type="checkbox"/> 内転防止パッド</p> <p><input type="checkbox"/> 開閉機構</p> <p> <input type="checkbox"/> 足部支持部 <input type="checkbox"/> アームサポート</p>	<p>付属品</p> <p><input type="checkbox"/> カットアウトテーブル</p> <p> <input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> テーブル取付部品</p> <p> <input type="checkbox"/> 表面クッション張り</p> <p><input type="checkbox"/> 上肢保持部品</p> <p> <input type="checkbox"/> アームサポート <input type="checkbox"/> 肘パッド</p> <p> <input type="checkbox"/> 縦型グリップ <input type="checkbox"/> 横型グリップ</p> <p><input type="checkbox"/> 体幹保持部品</p> <p> <input type="checkbox"/> 頭頸部パッド <input type="checkbox"/> 肩パッド</p> <p> <input type="checkbox"/> 胸パッド <input type="checkbox"/> 胸受けロール</p> <p> <input type="checkbox"/> 体幹パッド <input type="checkbox"/> 腰部パッド</p> <p><input type="checkbox"/> 骨盤保持部品</p> <p> <input type="checkbox"/> 骨盤パッド <input type="checkbox"/> 臀部パッド</p> <p><input type="checkbox"/> 下肢保持部品</p> <p> <input type="checkbox"/> 内転防止パッド <input type="checkbox"/> 外転防止パッド</p> <p> <input type="checkbox"/> 膝パッド <input type="checkbox"/> 下腿保持パッド</p> <p> <input type="checkbox"/> 足部保持パッド</p> <p><input type="checkbox"/> ベルト部品</p> <p> <input type="checkbox"/> 肩 <input type="checkbox"/> 腕 <input type="checkbox"/> 手首 <input type="checkbox"/> 胸</p> <p> <input type="checkbox"/> 骨盤 <input type="checkbox"/> 股 <input type="checkbox"/> 大腿 <input type="checkbox"/> 膝</p> <p> <input type="checkbox"/> 下腿 <input type="checkbox"/> 足首</p> <p><input type="checkbox"/> 支持部カバー</p> <p> <input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下腿部 <input type="checkbox"/> 足部</p> <p> <input type="checkbox"/> 体幹部平面形状型</p> <p> <input type="checkbox"/> 体幹部モールド型</p> <p> <input type="checkbox"/> 体幹部張り調整型</p> <p> <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部平面形状型</p> <p> <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部モールド型</p> <p> <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部張り調整型</p> <p> <input type="checkbox"/> 脱着式 <input type="checkbox"/> 防水加工</p> <p><input type="checkbox"/> 内張り</p> <p> <input type="checkbox"/> アームサポート <input type="checkbox"/> テーブル</p> <p><input type="checkbox"/> 体圧分散補助素材</p> <p> <input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 体幹部</p> <p> <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 下腿部 <input type="checkbox"/> 足部</p> <p><input type="checkbox"/> キャスタ</p> <p> <input type="checkbox"/> 多機能キャスタ</p> <p><input type="checkbox"/> 介助用グリップ</p> <p><input type="checkbox"/> ストッパー</p> <p><input type="checkbox"/> 高さ調整用台座</p>
<p>完成用部品・その他</p>	

※複数必要な場合は、必要数も併せてご記入ください