

氏名			生年月日	明治・大正 昭和・平成 令和	年 月 日 () 歳		
住所					TEL		
医学的 所見	疾患名		身長	cm /	kg	職業 (具体的に)	
	障害名		移乗能力	自立・半介助・介助		主な使用場所	屋内 屋外 屋内外
基本価格		1. 標準 2. 頭頸部		本体	1. 標準形(低速用) 2. 標準形(中速用)		
a. 新規支給(1台)		b. 2台同時支給	c. 再支給		a. モジュール(標準)	b. オーダーメイド	c. レディメイド
機構 加算	1. 手動リクライニング機構		バッテリー		1. シールドバッテリー		
	2. 電動リクライニング機構				2. リチウムイオンバッテリー		
	3. 電動ティルト機構		操作ボックス		1. 標準型		
	4. 電動ティルト・リクライニング機構		操作レバー		1. 感度調整 a. ばね圧変更		
	5. 電動リフト機構		スイッチ		1. 標準型 a. スイッチ延長 個		
【構造部品加算】							
シート	1. 板張り式(標準) 2. スリング式 3. 張り調整式		a. 奥行き調整構造	バックサポート	1. スリング式(標準) 2. 張り調整式		a. ワイドフレーム b. バックサポート延長 c. 高さ調整構造 d. 背座角度調整 e. 背折れ構造
グフサツポト	1. 固定式(標準) 2. 挙上式 3. 着脱式 4. 開閉着脱式 5. 挙上・開閉着脱式		a. レッグベルト全面張り	フットサポート	1. セパレート式(標準) 2. セパレート式(二重折込式)		a. 前後調整 b. 角度調整 c. 左右調整 d. 金属製フットサポート
サアポト	1. フレーム一体型_固定式 2. フレーム一体型_跳ね上げ式 3. フレーム一体型_着脱式 4. 独立型_固定式 5. 独立型_跳ね上げ式 6. 独立型_着脱式		a. 高さ調整構造 b. 角度調整構造 c. アームサポート幅広 d. アームサポート延長	ブレーキ	1. 電動又は電磁ブレーキ(標準)		
				タイヤ	1. エア(標準) 2. ノーパンク	キャスタ	1. エア(標準) 2. ノーパンク
【付属品】							
<input type="checkbox"/> パワーステアリング <input type="checkbox"/> クライマーセット <input type="checkbox"/> 手動スイングアーム <input type="checkbox"/> 電動チンコントロール一式 <input type="checkbox"/> 手動チンコントロール一式 <input type="checkbox"/> 多様入力コントローラ <input type="checkbox"/> a. 非常停止スイッチボックス <input type="checkbox"/> b. 4方向スイッチボード <input type="checkbox"/> c. 8方向スイッチボード <input type="checkbox"/> d. 小型ジョイスティックボックス <input type="checkbox"/> e. フォースセンサ <input type="checkbox"/> f. 足用ボックス <input type="checkbox"/> 簡易1入力 <input type="checkbox"/> ジョイスティックノブ <input type="checkbox"/> 小/球/こけし <input type="checkbox"/> U/十字/ペン/太長/T字/極小 <input type="checkbox"/> ヒールループ 左・右 <input type="checkbox"/> アンクルストラップ 左・右 <input type="checkbox"/> ステップカバー 左・右		<input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> テーブル取付部品 <input type="checkbox"/> 呼吸器搭載台 <input type="checkbox"/> 痰吸引器搭載台 <input type="checkbox"/> 携帯会話補助装置搭載台 <input type="checkbox"/> 車載用固定部品 個 <input type="checkbox"/> 杖たて(一本杖) 左・右 <input type="checkbox"/> 杖たて(多点つえ) 左・右 <input type="checkbox"/> 酸素ボンベ固定装置 <input type="checkbox"/> 栄養パック取付用ガードル架 <input type="checkbox"/> 点滴ポール <input type="checkbox"/> 日よけ <input type="checkbox"/> 雨よけ <input type="checkbox"/> 泥よけ <input type="checkbox"/> スポークカバー <input type="checkbox"/> リフレクタ 個 <input type="checkbox"/> 高さ調整手押しハンドル 左・右		<input type="checkbox"/> クッション(カバー付き) 1. 平面形状型 a. ゲル素材 2. モールド型 b. 多層構造 c. 立体編物 d. 滑り止め加工 e. 防水加工 <input type="checkbox"/> 背クッション a. 滑り止め加工 <input type="checkbox"/> ヘッドサポート 1. 着脱式(枕含む) 2. マルチタイプ(枕含む) a. 枕オーダーメイド変更 3. 枕(オーダーメイド) 4. 枕(レディメイド)			
【付属品】姿勢保持装置_製作要素				【特記事項】			
【完成用部品】							
種目名称別コード				メーカー名/製品名			
適合判定	年 月 日			処方	年 月 日		

※ 処方する電動車椅子の構造により、「標準形電動車椅子処方箋」「簡易形電動車椅子処方箋」を適宜選択して記載してください。

※ 名称(型式)の選定理由及び装備品目ごとの必要理由を別紙に記載ください。(様式は任意ですが、別添の参考書式をご参照ください。)

