

製作方式	<input type="checkbox"/> モジュール方式 <input type="checkbox"/> レディメイド方式 <input type="checkbox"/> オーダーメイド方式			<small>※オーダーメイドの場合は次頁に必要理由を記載すること</small>		
氏名		生年月日		年	月	日生（歳）
障害名	<small>※身体障害者手帳の「障害名」を記載してください。</small>			等級	種 級	
1 原因となった疾病・外傷名及びその経過 <small>（発生年月日 年 月 日頃）</small>						
2 現在の身体状況 <small>身長（ ） cm 体重（ ） kg</small> ①上肢 （切断や麻痺等の有無，握る・つまむ・物を持つ等の具体的動作について記入） <small style="text-align: right;">【握力】 右（ ） kg 左（ ） kg</small> ②下肢 （切断や麻痺等の有無，動作能力について具体的に記入） ③現在の移動方法 （自力歩行・介助歩行・いざり・手動車椅子駆動・車椅子による介助等）及び移動能力 <small>屋内・・・移動方法（ ） 移動能力（ ）メトル程度 使用補装具（ ）</small> <small>屋外・・・移動方法（ ） 移動能力（ ）メトル程度 使用補装具（ ）</small> ④視力・聴力・視野 <small>視力障害 有 無 （有の場合その状況）</small> <small>視野障害 有 無 （有の場合その状況）</small> <small>聴力障害 有 無 （有の場合その状況）</small> ⑤褥瘡等の状況 <small>感覚障害（臀部・腰背部など） なし 軽度 重度 脱失</small> <small>褥瘡 なし・あり（部位： ）</small> <small>褥瘡既往 なし・あり（部位： ）</small>						
3 日常生活の活動制限の有無（安静を要する場合はその程度）						
4 交通法規の理解 正常 劣る <small>（劣る場合はその状況）</small>						
5 必要な装備品等 ※品目ごとに必要理由を記載してください。別紙に記載でも可です。（別添の参考書式をご参照ください）						
6 処方効果、主な使用目的						
7 総合所見（電動車椅子を必要とする医学的理由）						
年 月 日			病院又は診療所名 所在地 診療担当科名 作成医師氏名			

※身体障害者福祉法第15条に定める指定医師等、所定の資格を有する医師が作成すること。

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
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/こげし <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) a. 枕オーダーメイド変更 2. マルチタイプ(枕含む) 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。)

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	移乗力	自立・半介助・介助		主な使用 場所	屋内	屋外
基本価格		1. 標準 2. 頭頸部		本体	1. 簡易形(切替式) 2. 簡易形(アシスト式)		
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. リクライニング機構 2. ティルト機構 3. ティルト・リクライニング機構			バッテリー	1. リチウムイオンバッテリー 2. ニッケル水素バッテリー		
				操作ボックス	1. 標準型		
基本 構造	1. 後方大車輪(標準)		a. 幅止め構造	個	操作レバー	1. 感度調整	a. ばね圧変更
					スイッチ	1. 標準型	a. スイッチ延長
【構造部品加算】							
シート	1. スリング式(標準) 2. 張り調整式 3. 板張り式		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
フット サポート レック	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) 3. 中折式		a. 前後調整 b. 角度調整 c. 左右調整
サポー トアーム	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. 駐車ブレーキ/電磁ブレーキ	
【付属品】							
<input type="checkbox"/> 手動スイングアーム <input type="checkbox"/> 手動チンコントロール一式 <input type="checkbox"/> 多様な力コントローラ <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トル架 <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"/> 滑り止めハンドリム		<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				<p>背座角度() シート奥行() バックサポートシート高() 独立型アームサポート高() 一体型アームサポート高() 前座高() フットサポート長() フレーム奥行() 車軸位置() 後座高() キャスト径() 主輪径() シート幅() ハンドリムピッチ()</p>			
【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。)