様式３

電 動 車 椅 子 支 給 調 査 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ふりがな  氏　　名 |  | | | 年　　月　　日　生 | | | |  |
|  | 本  人 | 住　 所 |  | | | | | | |  |
| 手帳番号 | 県　　 号 | 等級 |  | | 交付年月日 | | 年　月　日 |
| 障 害 名 |  | | | | | | |
| 施設入所 | 有・無　　施設名 | | | | | | |
| 家  庭  環  境 | 家族構成 |  | | | | | 介　護　者  保守点検者 | |
| 生  活  状  況 | 職　　業 | 職業　有･無（自営･雇用･その他　 　　　　　　 　　　 ）  職種　　　　 作業内容　　　　 （車椅子のまま．降りて）  職場　自宅･通勤 | | | | | | |
| 日常生活 | 介護の程度（必要なし・時々必要・常時必要）  車椅子使用（手押し型・普 通 型・オーダー） | | | | | | |
| その他の  参考事項 |  | | | | | | |
| 使  用  環  境 | 地 域  住居の種類  使用目的 | 商店街・住宅街・その他  自家・借家（公営・民間・病院）　　　　施設  室内の日常生活･散歩､近所回り程度･通院､買物､諸用事､  会合出席､公共施設への往復･生業に必要 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 使  用  環 | 住居の状況 | 室内の段差　　　 　有・無 （ cm）改良　　可・否  出入り口の段差　　　有・無 （ cm）改良　　可・否  　　　　　　　　　　有・無 （ cm）改良　　可・否 |  |
|
|  | 境 |  |  |  |
| 道路の状況 | 段　差　5 cm以上（有・無） 坂　道　　（有・無）  路　面　（舗装　未舗装）　 路面の状況 （良･普通･不良）  踏切り　（有・無）　　　 　交通量　（多い･普通･少ない） |
|  | そ の 他の  参考意見  (障害状況等) | 年　　月　　日  調査職員　　　　市・町　氏名 |
|  |
|  | 判 定 方 法  調査実施日 | 来所　　　　 訪問判定  　 　　　年　　月　　日  　調査職員　　　　　　市・町　　氏名 |