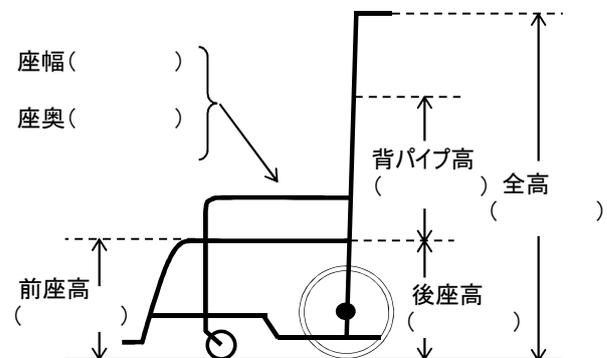


座位保持装置処方箋

氏名		住所	
生年月日	年 月 日	使用場所	<input type="checkbox"/> 屋内（家庭・職場・学校・施設） <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内外

基本	採寸	<input type="checkbox"/> 頭・頸部 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 下腿・足部		
	採型	<input type="checkbox"/> 頭・頸部 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 下腿・足部		
支持部	頭部	<input type="checkbox"/> 頭部支え	下腿部	<input type="checkbox"/> 下腿支え
	上肢	<input type="checkbox"/> 上肢支え <input type="checkbox"/> 前腕・手部支え	足部	<input type="checkbox"/> 足台
	体幹部	<input type="checkbox"/> 平面形状 <input type="checkbox"/> モールド型 <input type="checkbox"/> シート張り調節型		
	骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/> 平面形状 <input type="checkbox"/> モールド型 <input type="checkbox"/> シート張り調節型		
	完成用部品			
連結部	固定	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 腰部 <input type="checkbox"/> 膝部 <input type="checkbox"/> 足部		
	遊動	<input type="checkbox"/> 腰部 <input type="checkbox"/> 膝部 <input type="checkbox"/> 足部		
	角度調整	<input type="checkbox"/> 機械式（腰部・膝部・足部） <input type="checkbox"/> ガス式（腰部・膝部・足部） <input type="checkbox"/> 電動式（腰部・膝部・足部）		

構造フレーム	<input type="checkbox"/> 木材・金属（テイル機構・昇降機構）	
	<input type="checkbox"/> 車いす（型式： _____）	
	<input type="checkbox"/> 電動車いす（型式： _____）	
	完成用部品 品名： _____ 型式（機構）： _____	

付属品	カットアウトテーブル	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 表面クッション張り <input type="checkbox"/> 完成用部品（品名： _____）			
	身体保持部品	上肢保持部品	<input type="checkbox"/> アームレスト <input type="checkbox"/> 肘パッド <input type="checkbox"/> グリップ（縦・横）		完成用部品 品名： _____
		体幹保持部品	<input type="checkbox"/> パッド（肩・胸・体幹・腰部） <input type="checkbox"/> 胸受けロール		
		骨盤保持部品	<input type="checkbox"/> パッド（骨盤・臀部）		
		下腿保持部品	<input type="checkbox"/> パッド（内転防止・外転防止・膝・下腿・足部）		
	ベルト部品	<input type="checkbox"/> 肩 <input type="checkbox"/> 腕 <input type="checkbox"/> 手首 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 骨盤	完成品 品名： _____		
		<input type="checkbox"/> 股 <input type="checkbox"/> 大腿 <input type="checkbox"/> 膝 <input type="checkbox"/> 下腿 <input type="checkbox"/> 足首			
	支持部カバー	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部			
脱着（無・有）	<input type="checkbox"/> 下腿部 <input type="checkbox"/> 足部 <input type="checkbox"/> 完成用部品（品名： _____）				
内張り	<input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> アームレスト				
体圧分散補助素材	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 下腿部 <input type="checkbox"/> 足部				
その他	<input type="checkbox"/> キャスター（標準・多機能） <input type="checkbox"/> 介助用グリップ <input type="checkbox"/> ストッパー <input type="checkbox"/> 高さ調整用台座				

調整部品	高さ調整	<input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> 体幹支持部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿支持部 <input type="checkbox"/> 足部支持部 <input type="checkbox"/> アームレスト		
	前後調整	<input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿支持部 <input type="checkbox"/> 足部支持部		
	角度調整	<input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> テーブル		
	脱着機構	<input type="checkbox"/> 体幹パッド <input type="checkbox"/> 骨盤パッド <input type="checkbox"/> 膝パッド <input type="checkbox"/> 内転防止パッド <input type="checkbox"/> アームレスト		
	開閉機構	<input type="checkbox"/> アームレスト <input type="checkbox"/> 足部支持部		
	継手部品	<input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 腰部 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 品名： _____		
	固定金具	<input type="checkbox"/> フレーム <input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 品名： _____		

控除	<input type="checkbox"/> 座シート <input type="checkbox"/> バックサポート <input type="checkbox"/> アームサポート <input type="checkbox"/> レッグサポート <input type="checkbox"/> フットサポート
----	---

注1) 構造フレームに完成用部品を用いる場合、その選定理由を記載すること。
 注2) 耐用年数内の再交付の場合、その理由を記載すること。

車いす・電動車いす付属品				
バッテリー	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 密閉型 <input type="checkbox"/> マイコン内蔵型(ニッカド・ニッケル) <input type="checkbox"/> リチウム <input type="checkbox"/> ACサーボモーター式			
充電器	<input type="checkbox"/> 内蔵 <input type="checkbox"/> 外部 <input type="checkbox"/> 外部簡易型			
ジョイスティック	操作手段	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 頭部(チン・マウス・額) <input type="checkbox"/> 音声 <input type="checkbox"/> その他()		
	制御ボックス	位置	<input type="checkbox"/> 固定式 <input type="checkbox"/> 調節式 <input type="checkbox"/> 移動式	
			<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> その他()	
		スイッチ	<input type="checkbox"/> メーカー標準 <input type="checkbox"/> 延長式 <input type="checkbox"/> その他()	
		レバーノブ 各種形状	<input type="checkbox"/> 小ノブ <input type="checkbox"/> 球ノブ <input type="checkbox"/> こけしノブ <input type="checkbox"/> Uノブ <input type="checkbox"/> 十字ノブ <input type="checkbox"/> ペンノブ <input type="checkbox"/> 太長ノブ <input type="checkbox"/> T字ノブ <input type="checkbox"/> 極小ノブ	
その他	多様入力コントローラー()			
付属品	バックサポート	<input type="checkbox"/> 延長バックサポート <input type="checkbox"/> ヘッドサポート(マルチ) <input type="checkbox"/> 枕(オーダー・レディ) <input type="checkbox"/> 背座間角度調整 <input type="checkbox"/> 高さ調整式 <input type="checkbox"/> 背折れ機構		
	アームサポート	<input type="checkbox"/> 標準型 <input type="checkbox"/> 跳ね上げ式 <input type="checkbox"/> 脱着式 <input type="checkbox"/> 高さ調整式 <input type="checkbox"/> デスク型 <input type="checkbox"/> 角度調整式 <input type="checkbox"/> 高さ角度調整式 <input type="checkbox"/> 幅広 <input type="checkbox"/> 延長		
	レッグサポート	<input type="checkbox"/> 脱着式 <input type="checkbox"/> 開閉・脱着式 <input type="checkbox"/> 挙上式 <input type="checkbox"/> 開閉・挙上式		
	フットサポート	<input type="checkbox"/> 標準(プラスチック・パイプ・ベルト) <input type="checkbox"/> 調整式(前後・角度・左右)		
	ブレーキ	<input type="checkbox"/> タックル <input type="checkbox"/> キャリパー <input type="checkbox"/> フット(連動・独立) <input type="checkbox"/> 延長(左・右) <input type="checkbox"/> 電動・電磁式		
	ハンドリム	<input type="checkbox"/> 標準(ステンレス・なみ型) <input type="checkbox"/> 滑り止め <input type="checkbox"/> ノブ付(水平・垂直)		
	タイヤ・キャスター	<input type="checkbox"/> ノーパンク(前輪・後輪) <input type="checkbox"/> 車軸位置調整 <input type="checkbox"/> 大車輪脱着ハブ <input type="checkbox"/> 屋外用キャスター		
	<input type="checkbox"/> 杖たて	<input type="checkbox"/> 車載時固定用フック	<input type="checkbox"/> 転倒防止装置(標準・キャスター付き折りたたみ式)	
	<input type="checkbox"/> 泥よけ	<input type="checkbox"/> 酸素ボンベ固定装置	<input type="checkbox"/> 搭載台(人工呼吸器・吸引器・会話補助装置)	
	<input type="checkbox"/> 日よけ部品	<input type="checkbox"/> 感度調整ジョイスティック	<input type="checkbox"/> 取り付け用ガードル架(栄養・点滴)	
<input type="checkbox"/> 簡易1入カー式	<input type="checkbox"/> フロントサブホイール	<input type="checkbox"/> リフレクタ(夜光材・反射材)		
<input type="checkbox"/> 成長対応型部品	<input type="checkbox"/> 手動スイングアーム	<input type="checkbox"/> スイングチンコントロール一式(手動・電動)		
<input type="checkbox"/> クライマーセット	<input type="checkbox"/> 前輪パワーステアリング	<input type="checkbox"/> ジョイスティックバネ圧変更		
<input type="checkbox"/> 幅止め	<input type="checkbox"/> スポークカバー	<input type="checkbox"/> ガスダンパー(リクライニング・ティルト)		
<input type="checkbox"/> 6輪構造部品	<input type="checkbox"/> 高さ調整手押しハンドル	<input type="checkbox"/> 座奥行調整部品		
構造フレーム選定理由(完成用部品を用いる場合のみ記載すること)				
耐用年数内の再交付理由				
【理由】	<input type="checkbox"/> 身体寸法(現在使用中のフレーム寸法を記載すること) <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 使用環境 <input type="checkbox"/> その他() } (具体的な内容を記載すること)			
【具体的な内容】				
完成用部品				
特記事項、使用者の希望事項など				
(借受けの希望 有・無)				
種目名称別コード				
処方	年 月 日	適合判定	年 月 日	