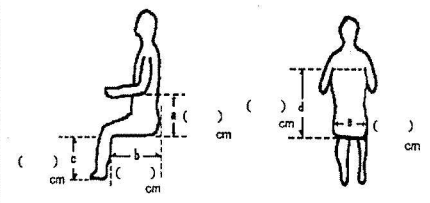
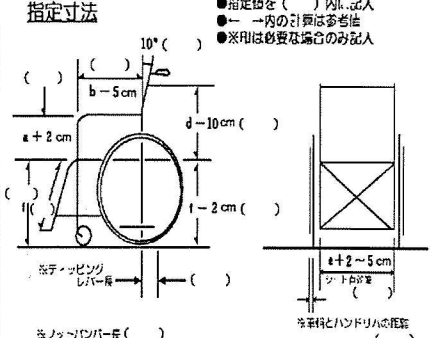


車いす処方箋(新規・再交付)

氏名		生年月日		年 月 日 () 歳		性別	男・女	TEL		
住所				職業 (具体的)	主な使用場所			屋内・屋外・屋内外		
疾患名			障害名			身長 体重	cm / kg	移乗能力 自立・半介助・介助		
名称	1. 普通型		5. 手押し型 A・B		9. 手動リフト式普通型		13. 前方大車輪型			
	2. リクライニング式普通型		6. リクライニング式手押し型		10. 片手駆動型(右・左)		14. リクライニング式前方大車輪型			
3. ティルト式普通型		7. ティルト式手押し型		11. レバー駆動型		15. その他				
4. リクライニング・ティルト式普通型		8. リクライニング・ティルト式手押し型		12. リクライニング式片手駆動型(右・左)		()				
フレーム	1. 径 : 16・19・22・その他()			駆動輪	1. 径 : 18・20・22・24・その他()					
	2. 材質 : 鉄・ステンレス・軽合金・その他() 特記事項()				2. ホール材質 : 鉄・ステンレス・軽合金・その他() 3. タイヤ : 空気入り・ノーパンク					
キャスター	1. 径 : 5・6・7・8 インチ		ハンドリム	1. 径 : 16・19・22・その他()		4. ノブ付き : 4・6・8・10個、水平・垂直・握り				
	2. 形状 : 屋外用(エアースリッド・PU・ソフトウォーミング)			2. 材質 : 鉄・ステンレス・軽合金・樹脂・その他()		5. 滑り止め : ゴム・皮革・ビニールコーティング・他() 6. その他 : ()				
(バックサポート)	1. 固定式		(アームサポート)	1. 固定式 2. デスク型		レッグサポート	1. 固定式			
	2. 延長バックサポート			3. 高さ角度調整式			2. 脱着式		2. 調整なし	
3. 張り調整式		4. 高さ調整式		4. 高さ調整式		3. 挙上式		3. 前後調整(片・両)		
4. 高さ調整式		5. 角度調整式		5. 角度調整式		4. 開閉挙上式		4. 角度調整(片・両)		
5. 背折れ機構		6. 跳ね上げ式		6. 跳ね上げ式		5. 開閉・脱着式		5. 左右調整(片・両)		
6. 背座間角度調整		7. 脱着式		7. 脱着式		6. 伸縮式		6. 開閉・脱着式		
7. ヘッドサポートベース(枕含む)		8. 幅広(左・右・両)		8. 幅広(左・右・両)		7. 他()		6. その他()		
8. 枕(オーダー・レディー)		9. 延長(左・右・両)		9. 延長(左・右・両)		1. 両側兼用		材質		
9. その他()		10. その他()		10. その他()		2. 片側独立		1. 軽合金		
								2. プラスティック		
								3. ベルト		
								踵止め		
								1. 右		
								2. 左		
ブレーキ	1. レバー式 a) 平板 b) 丸棒		1. 固定式	延長	右	cm	シート	1. 標準		
	2. トグル式							2. 継ぎ手式	左	cm
3. その他()		3. 片手操作								
								a) 脱着式 b) 折りたたみ式		
付属品(オプション)	1. テーブル <input type="checkbox"/> 上肢の筋力低下により一般のテーブルでは食事をとることが難しい者 <input type="checkbox"/> 日常生活や職業上必要とする者						測定寸法 測定値を()内に記入 			
	2. シートベルト <input type="checkbox"/> 腰ベルト <input type="checkbox"/> 胸ベルト <input type="checkbox"/> 股ベルト <input type="checkbox"/> その他()									
3. クッション <input type="checkbox"/> クッション ()cm <input type="checkbox"/> ポリエステル・ウレタン多層構造・立体編物構造 <input type="checkbox"/> 単一空気調整 <input type="checkbox"/> ゲル・ウレタン多層構造 <input type="checkbox"/> 背クッション <input type="checkbox"/> 特殊な空気室構造 <input type="checkbox"/> クッションカバー <input type="checkbox"/> 特殊形状クッション(骨盤・大腿骨部サポート) <input type="checkbox"/> フローテーションパッド <input type="checkbox"/> クッション滑り止め ※クッションに関する特記事項()						指定寸法 <input type="checkbox"/> 指定値を()内に記入 <input type="checkbox"/> 一内の引線は参考値 <input type="checkbox"/> ※引用は必要な場合のみ記入 				
4. キャリパーブレーキ										13. ステッキホルダー(1本・2本)
5. フットブレーキ						22. 高さ調整式手押しハンドル				
6. 泥よけ(右・左・両)						14. 点滴ボール				
7. スポークカバー(右・左・両)						23. 車載時固定用フック				
8. 車軸位置調整						15. 酸素ボンベ固定装置				
9. 大車輪着脱ハブ交換						24. 日よけ(雨よけ)				
10. サイドガード						16. 人工呼吸器搭載台				
11. 転倒防止装置(先ゴム・キャスター)						25. 6輪構造				
12. 屋外用キャスター(エアースリッド)						17. 携帯用会話補助装置搭載台				
						26. 成長対応型部品				
						18. 栄養パック取り付け用ガードル架				
						27. その他				
						19. 痰吸引器搭載台				
特記事項、使用者の希望事項など記述すること										
業者名	担当者()									
処方	年月日	医師名	印	医療機関名						
					所在地					
適判定	年月日	医師名	印	医療機関名						
					所在地					