

座位保持装置処方箋

氏名	生年月日		年 月 日 (歳)		性別	男・女	職業
住所	TEL				使用場所	屋内・屋外・屋内外	
疾患名	障害名			医学的所見			
基本型式	採型	<input type="checkbox"/> 頭・頸部	<input type="checkbox"/> 上肢(左・右)	<input type="checkbox"/> 体幹部	<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/> 下腿・足部(左・右)	
	採寸	<input type="checkbox"/> 頭・頸部	<input type="checkbox"/> 上肢(左・右)	<input type="checkbox"/> 体幹部	<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/> 下腿・足部(左・右)	
	構造フレーム	<input type="checkbox"/> 木製 <input type="checkbox"/> 金属製 <input type="checkbox"/> 完成用部品 () <input type="checkbox"/> 車いす () <input type="checkbox"/> ティルト機構 <input type="checkbox"/> 昇降機構 <input type="checkbox"/> 角度調整用部品 ()					
製作要素	支持部	頭部	<input type="checkbox"/> 頭部支え			<input type="checkbox"/> フレックス構造	
		上肢	<input type="checkbox"/> 上肢支え(左・右) <input type="checkbox"/> 前腕手支え(左・右)			<input type="checkbox"/> フレックス構造	
		体幹部	<input type="checkbox"/> 平面形状型 <input type="checkbox"/> モールド型 <input type="checkbox"/> シート張り調節型			<input type="checkbox"/> フレックス構造	
		骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/> 平面形状型 <input type="checkbox"/> モールド型 <input type="checkbox"/> シート張り調節型			<input type="checkbox"/> フレックス構造	
		下腿部	<input type="checkbox"/> 下腿支え(左・右)			<input type="checkbox"/> フレックス構造	
		足部	<input type="checkbox"/> 足台(左・右)			<input type="checkbox"/> フレックス構造	
連結	頸部	<input type="checkbox"/> 固定×()					
	腰部(片側)	<input type="checkbox"/> 固定×() <input type="checkbox"/> 遊動×() <input type="checkbox"/> 角度調整用部品()					
	膝部(片側)	<input type="checkbox"/> 固定×() <input type="checkbox"/> 遊動×() <input type="checkbox"/> 角度調整用部品()					
付属品	カットアウトテーブル	クッション張り(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)					
	キャスター	<input type="checkbox"/> 標準×() <input type="checkbox"/> 多機能×()					
	上肢保持	<input type="checkbox"/> アームレスト(左・右) <input type="checkbox"/> 肘パッド(左・右) <input type="checkbox"/> 縦型グリップ(左・右) <input type="checkbox"/> 横型グリップ(左・右)					
	体幹保持	<input type="checkbox"/> 肩パッド(左・右) <input type="checkbox"/> 胸パッド <input type="checkbox"/> 胸受けロール <input type="checkbox"/> 体幹パッド(左・右) <input type="checkbox"/> 腰部パッド					
	骨盤保持	<input type="checkbox"/> 骨盤パッド(左・右) <input type="checkbox"/> 臀部パッド					
	下肢保持	<input type="checkbox"/> 内転防止パッド <input type="checkbox"/> 外転防止パッド(左・右) <input type="checkbox"/> 膝パッド(左・右) <input type="checkbox"/> 下腿保持パッド(左・右) <input type="checkbox"/> 足部保持パッド(左・右)					
	ベルト	<input type="checkbox"/> 肩ベルト(左・右) <input type="checkbox"/> 胸ベルト <input type="checkbox"/> 手首ベルト(左・右) <input type="checkbox"/> 骨盤ベルト <input type="checkbox"/> 股ベルト <input type="checkbox"/> 大腿ベルト(左・右) <input type="checkbox"/> 膝ベルト(左・右) <input type="checkbox"/> 下腿ベルト(左・右) <input type="checkbox"/> 足首ベルト(左・右)					
	支持部カバー	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 上肢(左・右) <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 下腿部(左・右) <input type="checkbox"/> 足部(左・右) 脱着 脱着 脱着 脱着 脱着 脱着					
	内張り	<input type="checkbox"/> アームレスト(左・右) <input type="checkbox"/> テーブル					
	体圧分散補助素材	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 上肢(左・右) <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 下腿部(左・右) <input type="checkbox"/> 足部(左・右)					
その他	<input type="checkbox"/> 介助用グリップ(左・右) <input type="checkbox"/> ストッパー <input type="checkbox"/> 高さ調節用台座						
調節機構	高さ調節	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 足部(左・右) <input type="checkbox"/> アームレスト(左・右)					
	前後調節	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 足部(左・右)					
	角度調節	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> テーブル					
	脱着調節	<input type="checkbox"/> 体幹パッド(左・右) <input type="checkbox"/> 骨盤パッド(左・右) <input type="checkbox"/> 膝パッド(左・右) <input type="checkbox"/> アームレスト(左・右) <input type="checkbox"/> 内転防止パッド					
	開閉機構	<input type="checkbox"/> アームレスト(左・右) <input type="checkbox"/> 足部(左・右)					
(完成用部品) 名称 型式 使用部品							
特記事項							
処方医師		年 月 日		仮合せ		年 月 日	
採型義肢装具士		年 月 日		適合医師		年 月 日	