

## 高額な完成用部品の選択に係る理由書

### 対象者氏名等

氏名		生年月日	
住所			
診断名(身障手帳等の障害名又は、疾病名等)			

### 1. 他製品との比較

検証結果	(現在使用している製品や同等の機能で、より安価な製品を試用した状態での不具合を評価し、申請の部品を追加することで不具合部分がどのように解消されるか。)
比較製品名 (2製品以上)	

### 2. 処方完成用部品

申請製品を選択する理由	(どうしてこれまでの製品では対応できなくなったか。申請製品を使用しない今の状態では生活、就労、学校教育ができないか。)
申請製品を使用しないことで生じる医学的な問題	
使用後の効果	(申請製品を使用することで生活、就労、学校教育に何がどのような形で実現が期待できるのかおよび、本人の自立に向けた生活支援としてどのように役立つのか。)

### 3. 備考

(比較製品の写真貼り付け、画像データの貼り付け等。)

### 4. 記載者

団体名			
所在地			
氏名(担当者)	印	属性	理学療法士・業者・その他( )

※理由書を添付により必ず交付が受けられるということではありません。