

# 補装具費支給意見書 電動車椅子付座位保持装置

氏名			生年月日	年	月	日生( 歳)	
住所							
障害名	年 月		事故・疾病(病名)				
医学的所見	障害の部位及びその状況	身体状況 × 変形、 <span style="display: inline-block; width: 10px; height: 10px; background-color: black;"></span> 切断、 <span style="display: inline-block; width: 10px; height: 10px; background: repeating-linear-gradient(45deg, transparent, transparent 2px, black 2px, black 4px);"></span> マヒ(障害)、その他自由記載					
	使用中の補装具名	長下肢装具・短下肢装具 車椅子・歩行器・つえ その他( )					
	歩行	屋外歩行可	屋内歩行可	介助	不可能		
	立位保持	自立	要手すり	介助	不可能		
	移乗	自立	要手すり	部分介助	全介助		
	座位保持	自立	補助要:背もたれ・シートベルト・その他( )			不可能	
	座りなおし	可能	不可能				
	車椅子操作	両手	両足	片手	片足	自操不能	
	呼吸状態	呼吸器の利用 (有 無)		痰吸引器の利用 (有 無)			
	栄養摂取	経口摂取可能	鼻腔栄養	胃瘻造設	その他( )		
	感覚障害	無	軽度	重度	脱失	部位( )	
	褥瘡	無	有	既往有り	部位( )		
	起立性低血圧	無	有				
	身体寸法	身長( )cm	体重( )kg	座高( )cm			
電動車椅子の処方内容	電動車椅子	普通型 (4.5Km/H 6Km/H) 簡易型 (切替式 アシスト式) その他( ) リクライニング(有・無) ティルト式(有・無) オーダーメイド(簡易型の場合)					
	調整および付属品	バックサポート	延長 背折れ機構 背張り調整			これらの調整および付属品が必要な理由	
		アームサポート	脱着式 腕はごけり式 角度調整式 高さ調整式 幅広				
		レッグサポート	脱着式 挙上 開閉挙上 開閉脱着				
		フットサポート	前後調整 角度調整 左右調整				
		ブレーキ	フットブレーキ キャリパーブレーキ				
		その他	クッション( ) 転倒防止装置 外部充電器 バッテリー( )				

電動車椅子付座位保持装置を支給した場合は、座位保持装置と電動車椅子を支給したこととする。耐用年数は電動車椅子6年、座位保持装置部分3年である。

採寸		頭部・頸部		上肢(右・左)		体幹部		骨盤・大腿部		下腿・足部(右・左)			
採型		頭部・頸部		上肢(右・左)		体幹部		骨盤・大腿部		下腿・足部(右・左)			
支持部(ア)	頭部	頭部支え		骨盤・大腿部		・平面形状型 ・モールド型 アシスト 有 無 ・シート張り調節型		連結(イ)	固定	頭部 腰部・膝部・足部		構造フレーム(ウ)	木材・金属
		・上肢支え ・前腕・手部支え		下腿部		下腿支え			遊動	腰部・膝部・足部			
	体幹部	・平面形状型 ・モールド型 アシスト 有 無 ・シート張り調節型		足部		足台			角度調整	機械式・ガス圧式 電動式			
座位保持装置の処方内容	付属品	カットアウトテーブル		カットアウトテーブル・表面クッション張り									
		上肢保持部品		アームサポート・肘パッド・縦型グリップ・横型グリップ・その他( )									
		体幹保持部品		肩パッド(右・左)・胸パッド・胸受けロール・体幹パッド(右・左)・腰部パッド・その他( )									
		骨盤保持部品		骨盤パッド(右・左)・臀部パッド・その他( )									
		下肢保持部品		内転防止パッド・外転防止パッド(右・左)・膝パッド(右・左)・下腿保持パッド(右・左)・足部保持パッド(右・左)・その他( )									
		ベルト部品		肩ベルト(右・左)・腕ベルト(右・左)・手首ベルト(右・左)・胸ベルト・骨盤ベルト・股ベルト(右・左)・大腿ベルト(右・左)・膝ベルト(右・左)・下腿ベルト(右・左)・足首ベルト(右・左)・その他( )									
		支持部カバー		頭部・上肢(右・左)・下腿部(右・左)・足部(右・左)		脱着式		有 : 無					
				体幹部 ・平面形状型 ・モールド型 ・シート張り調節型		脱着式		有 : 無		骨大 盤腿 ・部 ・平面形状型 ・モールド型 ・シート張り調節型		脱着式 有 : 無	
		内張り		アームレスト(右・左)・テーブル・その他( )									
		体圧分散補助素材		頭部・上肢・体幹部・骨盤 大腿部・下腿部・足部・その他( )									
		キャスター		キャスター・多機能キャスター・その他( )									
		その他		介助用グリップ・ストッパー・高さ調節用台座・その他( )									
		調節機構	高さ調節		頭部支持部・体幹支持部・骨盤大腿支持部・足部支持部・アームレスト・その他( )								
前後調節			頭部支持部・骨盤・大腿支持部・足部支持部・その他( )										
角度調節			頭部支持部・テーブル・その他( )										
脱着機構			体幹パッド・骨盤パッド・膝パッド・アームレスト・内転防止パッド・その他( )										
開閉機構			アームレスト・足部支持部・その他( )										
使用効果		(具体的に記載してください)											
上記のとおり意見します。 年 月 日													
医療機関名 診療科 医師名													

意見書は、身体障害者福祉法第15条第1項に定める指定医師で肢体不自由の指定を受けている者、又は指定自立支援医療機関の医師が作成すること。