## 補装具費支給意見書(車椅子、クッション等)

北海道立心身障害者総合相談所

氏名					年齢	歳	市町村名						
原傷病名及び 機能障害名			障害原因と機能障害名を記載すること。 (発症年月日 ) ※難病患者等で当該疾病が急速に進行するため迅速な支給が必要と認められる場合に該当(□する・□しない) ※難病患者等については、身体症状等の変動状況や日内変動等についても記載し、迅速な手続きが必要な場合は、迅速手続きが必要な理由についても記載すること。 ※障害者総合支援法で定める難病等に該当(□する・□しない)										
	下肢• 体幹機能		力力	関節の可動性、筋力、変形、麻痺、座位姿勢等の状況について記載すること。									
	歩	行の状	態	1 可〔 伝い歩き・ホ	大使用・装具	使用・その他	1 (	)〕 2 不可					
	車椅子への 移乗		.の	1 自力にて可	2 一部介助	にて可	3 全介 [	助					
	冱	圣 在	立	1 自力にて可	2 支持等あ	れば可〔背部	部支持・そ	の他( )]					
障害	上肢機能		追	関節の可動性、筋力、変形、麻	車等の状況につ	いて記載すること	0						
現	車椅子の 操作方法			1 両上肢 2 片	上下肢	3 両下肢	4 片	上肢 5 片下肢					
症	車椅子の 操作性			1 自力駆動可 2	辛うじて自	力駆動可	3 自力	駆動不可					
	殿部の褥瘡の 有無		瘡の	1 あり 2 現在	はないが過去	まにできたこ	とがある	3 現在、過去ともにない					
	殿	殿部の状態		1 皮膚の発赤、変色がある 2 やせており、骨の突出がある 3 異常はない									
	知覚障害の 状況			1 知覚脱失がある 2 知覚鈍麻がある 3 知覚過敏がある 4 知覚障害はない									
	【注意】 褥瘡がす			<b>とされている。というというというというというというというというというというというというというと</b>	異常はなく、知知	<b>覚障害がない場合</b>	合は、クッション	の支給は困難です。					
		宇記事項 部障害											
オーダーメイ	座	: 席 もたれ *		前 ( りの高さ 後 ( 奥行き ( 幅 (	) cm ) cm ) cm ) cm		) cm <u>*</u>	f は頭部支持を必要とする場合のみ 記載すること。					
				高 さ (頭部支持 (	) cm (	)cm	d(	)cm					
イド寸		付掛け タイヤ キャスク											
法								b( )cm : 座~肘					
					d	: 座~肩甲骨	下端 e:	下腿長 f:座~頭頂					

		1	モジュラー式	才一身"	ーメイド式の場合はモジュラー式゙	で対応	できない理由及び具体的な	よ製作	内容を記載すること		
	製作方法	2	レディメイド式								
		3	オーダーメイド式	_					J		
	区分	1	自走用	2	介助用						
	機構加算	1	リクライニング	2	ティルト	3	ティルト・リクライニング	4	リフト		
	*# \A- \an	1	後方大車輪(標準)	2	前方大車輪	3	6 輪構造	4	幅止め ( 箇所)		
	構造部品加算	5	車載固定部品(	箇所	Ť)						
	m >	1	スリング式 (標準)	2	張り調整式	3	奥行調整	4	板張り式		
	座シート	5	座 板								
		1	オーダーメイド (平	区面形	/状型・モールド型)		厚さ	(	) cm		
	座クッション	2	既製品(製品名:				) 厚さ	(	) cm		
		3	ゲル素材	4	多層構造又は立体編物	5	滑り止め加工	6	防水加工		
		1	スリング式 (標準)	2	張り調整式	3	背クッション	4	背折れ		
	バックサポート	5	延長	6	ヘッドサポート着脱式	7	ヘッドサポートマルチタイプ	8	枕 (オーダーメイド)		
		9	枕 (レディメイド)	10	高さ調整	11	背座角度調整	12	ワイドフレーム		
具体		1	フレームー体型	2	独立型						
的	アームサポート	1	固定式 (標準)	2	跳ね上げ式	3	着脱式				
な製		1	高さ調整	2	角度調整	3	幅広 (右・左)	4	延長 (右・左)		
~ 作処方		1	固定式 (標準)	2	挙上式	3	着脱式	4	開閉着脱式		
	レッグサポート	5	挙上・開閉着脱式	6	レッグベルト全面張り						
		1	セパレート式 (標準)	2	セパレート式 (二重折込式)	3	中折式	4	ステップカバー		
	フットサポート	5	ヒールループ	6	アンクルストラップ	7	角度調整・前後調整	色・左	E右調整		
	キャスタ	1	ソリッド (標準)	2	衝撃吸収タイプ						
		1	固定式 (標準)	2	着脱式						
	主輪	1	エア(標準)	2	ノーパンク						
		1	泥よけ	2	スポークカバー (右・左)	3	車軸位置調整	4	キャンバー角度変更		
		1	プラスチック (標準)	2	ステンレス	3	アルミ	4	ピッチ30mm超		
	操 ハンドリム作	1	滑り止め (右・左)	2	ノブ付き(右・左)						
	駆動方式	1	片手駆動式	2	レバー駆動式						
	ブレーキ	1	駐車ブレーキ (標準)	2	介助用ブレーキ	3	フットブレーキ	4	延長レバー (右・左)		
	転倒防止装置	1	転倒防止装置パイプ	2	キャスタ付折りたた	:みす	育り 3 キャス	タ付	折りたたみ無し		
		1	テーブル	2	テーブル取付部品	3	杖たて1本杖	4	杖たて多脚つえ		
	その他の調整	5	搭載台	6	酸素ボンベ固定装置	7	点滴ポール	8	栄養パック取付用ガードル架		
	付属品	9	高さ調整式手押しハンドル	10	日よけ	11	雨よけ	12	リフレクタ		
		13	その他(						)		
		具体	的に記載すること。								
車 椅 子 の 使用場面と効果											
	記載上の留意事項	-	, <u> </u>	L \	711						
			た内容は見積書の記載P する場合は、商品カタロク								
記載年月日年月日日											
						+	Л		H		
			医療機	と 関	名						
			診	¥	科						
			医節	fi	名						
				h	<i>^</i> µ						