補装 具調査書(電動車椅子)

			海i	首立心身障害者	総合相談所						
	記載上の留意事項										
	1 この調査書は、電動車椅子の判定に使用する。										
	2 この調査書の記載者は、市町村、医療機関又は福祉施設等の担当職員である。 3 選択肢がある場合は、該当する項目に○印(複数も可)をつけ、()内に具体的内容を記載すること。										
氏名		年 歳 市町村名									
▼ #□	で布室りの埋田	(兵体の)が、力計が(に記載する)									
→		1 普通型四輪(4.5km/h用) 2 普通型四輪(6km/h用)	3	ハンドル型(三	輪・四輪)						
希望	支給を	4 リクライニング式普通型 5 電動リクライニング式普通型	6	電動ティルトコ	弋普通型						
機	希望する機種	7 電動リクライニング・ティルト式普通型	8	電動リフト式音							
種及び使用場		9 簡易型(切替式・アシスト式) 10 その他()						
	使用場所	1 屋 内 2 屋 外 3 屋内、屋外									
所等	使用目的	1 仕事2 日常生活動作(含む家事動作)34 買い物5 通院6 その他(散	歩)						
車	使用状況	1 電動車椅子を使用している (年	月	日 頃より)						
椅子		2 電動車椅子以外の車椅子を使用している (年	月	日 頃より)						
及 び		3 上記以外の肢体不自由者用の補装具を使用している (年	月	日 頃より)						
他の補装具		4 肢体不自由者用の補装具は使用していない			, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						
		肢体不自由者用の補装具のみ記載すること。		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
の使	使用している	1 電動車椅子(普通型四輪) 2 電動車椅子(ハンドル型)	3	晋通型軍椅子							
用	補装具	4 手押し型車椅子 5 歩行補助つえ	6	短下肢装具							
状況		7 その他()						
障害	:の状況、経過等	を詳細に記載すること。									

		眼鏡等を装着	してい	る場合に	は、装着し	た状態	で記	載するこ	と。視	力がね	つかる	場合に	は視力を	を記載	し、矯正	視力の	場合は	す()をつ	けること。
		眼鏡等の装	支着 0	の有無	1 8	あ り		2 な	し		視	力	右			-	左			
	視	1 特に間	問題才	がない	1		2	新聞、	雑誌	等を	 近づ	けて!	 見る	3	ものな	ご二重	に見	ええる	<u> </u>	
	覚	4 ものだ			える		5	ものだ	が歪ん	しで!	見え	る				なると				こくい
		7 全く身	見えた	ない			8	その作	也()
		補聴器を装着	してい	る場合に	は、装着し	た状態	まで記	載するこ	と。聴	力がね	つかる	場合に	は聴力を	を記載	すること	0				
	聴覚	補聴器の数	支着 0	の有無	1 8	あ り		2 な	し		聴	力	右			dB 2	左			dB
		1 特に間	問題才	がない			2	大きな	声で記	舌さない	ハと聞	引こえた	۲V)	3	聞き込	支しが	多い	١		
		4 テレビュ	やラジ	オの音を	大きくっ	トる	5	全く同	聞これ	えない	, `									
		6 その他	也()
身	てん	L かん発作の 有無	1	あり) (‡	 iこす	頻度	:)	2	な	L
体	起	寝返り	1	可	2	つか	まる	ものか	ぶある	ろとす	可	3	不	可						
状		起き上がり		可				ものか					· 不	可						
況											.1			•						
	居動	座 位 床からの	1	可	2	背も	たれ	がある	5 E F	ij		3	不	可						
	作・	起立	1	可	2	つか	まる	ものか	ぶある	らとす	可	3	介具	助に、	て可能		1 才	< ī	可	
	移動動作	椅子からの 起立	1	可	2	つか	まる	ものか	ぶある	るとす	可	3	介具	助に、	て可能		1 7	< ī	可	
		歩 行	1	独步市	गु (mź	程度) 2	2 杖	等支	持カ	ぶある	と可	(m程	是度)	3	不	可	
		車椅子の 自力駆動	1	屋外で	でも可		2 厚	屋内の	み可		3	不	可							
		床上移動	1	居ざり)にて	口	2 j	言って	可		3	寝返	りに	て可	4	その何	也	5	不	可
	移		車椅	子や電	動車椅	子の使	戸用経	経験がな	い者	につ	いて	も記述	載する	こと	0					
	乗動作	床⇔車椅子	1	可	2	一部	介助	()	3	不	可
		ベッド⇔車椅子	1	可	2	一部	介助	()	3	不	可
		食 事	1	可	2	一部	介助	()	3	不	可
日常生活動作	洗顔・歯みがき 衣服の着脱		1	可	2	一部	介助	()	3	不	可
			1	可	2	一部	介助	()	3	不	可
		排尿	1	可	2	一部	介助	()	3	不	可
.,		排便	1	可	2	一部	介助	()	3	不	可
手動			手動	式車椅	子を使	用して	いる	者のみ	北記載	する	こと	0								
式車	前進・後退		1	可	2	なん	とか	可	3	不	可									
椅子		回転	1	可	2	なん	とか	可	3	不	可									
の 操	段差乗り越え		1	可	2	なん	とか	可	3	不	可									
作状況	坂	(3~4度) のぼり	1	可	2	なん	とか	可	3	不	可									

			者、又は電動車椅子が用意でき、検査ができる場合に記載する 東西	こと。								
		1 基本的 電動車格子	尹は - 操作経験の有無。〔ありの場合は()内に使用期間と	・ 休田坦正を記載すること 〕								
	1	(1) あり										
	2		子 カー ローダスク カススト カススト カススト カススト カススト カススト ファイン アンド・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・アン・									
電動車椅子の操作能力			た	肢 (5) 左下肢								
		(6) その)								
	绺	[2] 操作能		,								
			′′ ∵コントロールボックスまでもっていくことができるか。									
	1		(2) なんとか可 (3) 不 可									
	2	2 メインスイッチ、速度切り替えスイッチの操作ができるか。										
	_		(2) なんとか可 (3) 不 可									
	3		:が円滑にできるか。									
			(2) なんとか可 (3) 不 可									
	4	前進・後進	こが円滑にできるか。									
		(1) 可	(2) なんとか可 (3) 不 可									
	5	右折・左掛	「等方向転換が円滑にできるか。									
		(1) 可	(2) なんとか可 (3) 不 可									
	6 蛇行運転が円滑にできるか。											
		(1) 可	(2) なんとか可 (3) 不 可									
	7 坂道での操作はできるか。											
		(1) 可	(2) なんとか可 (3) 不 可									
	8	溝、段差乗	り越えの操作はできるか。									
		(1) 可	(2) なんとか可 (3) 不 可									
	1	家屋の状況	2(施設入所者は全項目記載不要。屋内で使用しない者は家屋内の見取	り図の記載は不要)								
	台	E宅の形態	1 自 家 2 借 家 3 アパート 4	公営住宅(一般用)								
	IT	に。ロックルが感	5 公営住宅(障害者用) 6 その他()								
使	住宅	を改造の状況	1 車椅子用に改造している 2 改造していない									
用環境	住宅	它改造の予定	1 予定がある(年頃に) 2 予定がない									
		動車椅子の 格納場所	1 玄 関 2 室 内 3 物 置 4	その他()								
	家屋内の見取り図 電動車椅子が効果的に使用できるかどうか、確認のうえ別紙に記載すること。											
	2 住宅周辺の道路状況(屋外で使用しない者は、記載不要)											
		住宅から主	Eな走行経路を道路事情、安全性を確認し、見取り図とし	て別紙に記載すること。								
			調査年月日年	月日								
			調 査 年 月 日 年 所 属 機 関 名	月日								