[様式４（2）]　 2025.04 改

電動車椅子処方箋（採型表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 様 | | | 年　　　月　　　日生(　　　歳) | | |
| 住　　所 | TEL (　　　　)　　　　－ | | | | | |
| 障害名 |  | | | | | 身長　 　　　cm　体重　　　　Kg |
| 医療機関名 |  | | 判定医名 | | |  |
| 採型年月日 | 年　　　月　　　日 | | 採型者名 | | |  |
| 使用目的 | １．主たる移動手段　　２．通院　　３．通勤　　４．買い物　　５．その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| 使用場所 | １．家庭（屋内・屋外）　　２．施設（屋内・屋外） | | | | | |
| 使用環境 | １．平地　　２．不整地　　３．坂道　　４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 種類 | １．標準形  ２．簡易形（切替式・アシスト式）  ３．リクライニング機構（手動・電動）  ４．ティルト機構（手動・電動）  ５．ティルト・リクライニング機構（手動・電動）  ６．電動リフト機構  ７．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | メーカー名（　　　　　　　　　　　　）  形　式　名（　　　　　　　　　　　　）  最高速度（ 4.5　　6.0　）Km/h  バッテリ  （　ｼｰﾙﾄﾞ　・　ﾆｯｹﾙ　・　ﾘﾁｳﾑｲｵﾝ　）  モーター  （ACサーボモーター） | |
| 車体 | １．シート（板張り式・スリング式・張り調整式・奥行調整）  ２．バックサポート（スリング式・背座角度調整・延長・張り調整式・高さ調整式・背折れ）  ３．アームサポート（固定・着脱式・跳ね上げ式・高さ調整式・角度調整・延長・拡幅）  ４．フット・レッグサポート（固定・挙上式・着脱式・開閉着脱式・レッグベルト全面張り）  ５．フットサポート（セパレート・二重折込・前後調整・角度調整・左右調整・金属製）  ６．手押し走行　　　７．ノーパンクタイヤ（前輪・後輪・キャスタ）  ８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　フレームカラ―（　　　　　　　　　　　）　　シートカラー（　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 寸  法 | １．メーカー標準  ２．指定　a)シート幅　　　　　㎜　　b)バックサポート高　　　　　㎜  c)その他 | | | | |
| コントロールボックス | １．スイッチ操作 a)上肢　b)下肢　c)頭部（チン・マウス・額）　d)呼気　e)その他（　　　　）  ２．レバー操作　a)上肢　b)下肢　c)頭部 d)その他  ３．位置　a)右　　b)左 c)その他  ４．スイッチ a)メーカー標準　b)指定  ５．レバーの形　　a)メーカー標準　b)指定  ６．レバーの長さ　a)メーカー標準　b)指定  ７．レバーの抵抗　a)メーカー標準　b)指定  ８．感度調節ジョイスティック　　９．多様入力コントローラ（　　　　　　　　　　　　　）  10．チンコントロールアームスイング(電動・手動・介助者用) | | | | | |
| 付属品 | １．充電器（外部・内蔵）　２．ベルト(部位：　　　　　　　　　　　)　３．転倒防止装置  ４．クッション （座　　　　㎜）（材質　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　 （背　　　　㎜）（材質　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ５．ヘッドサポートベース　　６．枕（オーダーメイド・既製品）　７．クライマーセット  ８．フロントサブホイール　　９．杖たて（杖の種類：　　　　　　　　　　　　　）  10．テーブル　　11．酸素ボンベ固定装置　　12．搭載台　　13．栄養パック取付用ガードル架　　14.点滴ポール　　15.車載固定部品　　16.日よけ・雨よけ　　17.リフレクタ | | | | | |
| 特記事項 | 業者名 | | | | | |