[様式４（３）] 2024.04改

　付属品等に関する理由書

□車椅子　□電動車椅子　□姿勢保持装置　□起立保持具　　　　　　　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 |  |
| 付属品・項目 | 付属品等が必要な理由 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者 | 医療機関名　　　　　　　　　　　　　職・氏名 |

車椅子・電動車椅子・姿勢保持装置処方箋作成上の注意事項

・処方は医師によるものとし、処方箋は、医療機関の専門職が作成してください。

・項目ごとに当てはまるものを〇で囲み、（　　）内に必要事項を記入してください。該当するものがない場合や説明を要する場合は余白に記入してください。

・簡易形電動車椅子の場合は、車椅子処方箋と電動車椅子処方箋の両方を作成してください。

・「１６．身体寸法」欄には、身長及び体重を必ず記入し、パッド類や特殊形状クッションを処方する場合は、同欄の余白に具体的な形状及び寸法を記入してください。

・姿勢保持装置の完成用部品を用いる場合は、「１４．特記事項」欄に名称及び型番を記入してください。

付属品等に関する理由書作成上の注意事項

・処方は医師によるものとし、処方箋は、医療機関の専門職が作成してください。

・それぞれの付属品について、使用者の身体状況や使用見込みなどから、その付属品を真に必要とする具体的な理由を記入してください。

・姿勢保持装置及び起立保持具の場合は、付属品のほか、調節機構及び完成用部品についても記入してください。