

様式7

処

方

箋

(車椅子・電動車椅子用)

氏名		作成年月日	年 月 日
車 椅 子		電 動 車 椅 子	
レディメイド		走行速度	(1) 4.5 Km/H
オーダーメイド			(2) 6 Km/H
材質	スチール ステンレス 軽合金		
(1) 普通型 (2) 手押し型 (A・B) (3) リクライニング式 (普通型・手押し型) (4) ティルト式 (普通型・手押し型) (5) リクライニング・ティルト式 (普通型・手押し型) (6) 片手駆動式 (7) 手動リフト式普通型 (8) その他 ()		(1) 普通型 (四輪 ・ 三輪) (2) 簡易型 (切替式 ・ アシスト式) (3) リクライニング式普通型 (4) 電動リクライニング式普通型 (5) 電動リフト式普通型 (6) 電動ティルト式普通型 (7) 電動リクライニング・ティルト式普通型 (8) その他 () ※ 電動車椅子のメーカー名及び型式	
大 輪	4 16 18 20 22 24 ()		
キ ャ ス タ	4 5 6 7 8 (標準 ・ エアキャスタ ・ クッションキャスタ)		
バックサポート	固定 背折れ その他 (右・左)		
ブレーキ	駐車	レバー式 ドッグル式 その他 (右・左)	
	介助	キャリパーブレーキ 足踏みブレーキ	
アーム サポート	形態	標準 デスク型 その他 (右・左)	
	機能	標準 その他 (右・左)	
レッグサポート	標準 その他 (右・左)		
フットサポート	プレート式 パイプ式 ベルト式 ()		
ハンドリム(右・左・両)	標準 コーティング ゴム巻 ノブ (水平 垂直 握り)		
付 属 品	☆酸素ボンベ固定装置 泥よけ ステッキホルダー (右・左) ☆点滴ポール ☆人工呼吸器搭載台 ☆携帯用会話補助装置搭載台 ☆痰吸引器搭載台 ☆栄養バック取り付け用ガードル架 転倒防止装置 クライマーセット (電動車いすのみ) フロントサブホイール (電動車いすのみ) テーブル シートベルト (胸・腰・股) スポークカバー リフレタ ・背クッション (クッション ・ ポリエステル繊維, ウレタンフォーム等の多層構造のもの ☆ゲルとウレタンフォームの組合せのもの☆バルブを開閉するだけで空気量を調節するもの ☆フローテーションパッド☆特殊な空気室構造のもの・その他() 寸法: 縦()cm×横()cm×高さ()cm ・座クッション (クッション ・ ポリエステル繊維,ウレタンフォーム等の多層構造のもの ☆ゲルとウレタンフォームの組合せのもの☆バルブを開閉するだけで空気量を調節するもの ☆フローテーションパッド☆特殊な空気室構造のもの・その他() 寸法: 縦()cm×横()cm×高さ()cm		
	その他	◎アンクルストラップ(右・左) ◎ヒールループ (右・左) ()	
寸 法	前座	cm	(特記事項)
	後座	cm	
	座幅	cm	
	奥行	cm	業者名 ()
	背高	cm	

※ 付属品等・◎については、判定資料に必要な理由を明記すること。

☆は、医師意見書に必要な理由を明記すること。

《処方箋作成時の注意事項》

付属品等について

- ・車椅子の付属品等については、障害の状況、使用状況によって真に必要な場合のみ、修理基準の表に掲げる交換の範囲内で必要な額を加算できます。

クッションについて

- ・ゲルとウレタンフォームの組み合わせ
- ・バルブを開閉するだけで空気量を調節するもの
- ・特殊な空気室の構造をもつもの
- ・フローテーションパッド
- ・座位保持装置の完成用部品

上記の支給対象は、原則体幹筋力の低下等により、座位不能若しくは座位困難で褥瘡等の障害のある方となります。

なお、介護保険制度でクッションをレンタルできる場合など他制度が利用できる方は、他制度が優先となります。