

オーダーメイド車椅子処方箋（書面判定用）

氏名		性別		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	歳	
疾患・障害名								障害程度	種級	
種類	1 固定式	ハンドリム	1 標準 ()	クッション	1 ウレタン等の多層構造					
	2 折りたたみ式		2 ノブ付 () 個 ()		2 ゲルとウレタンの組合せのもの					
1 普通型	3 すべり止め ()		3 バルブ開閉で空気量調節するもの							
2 リクライニング式普通型	4 その他 ()		4 フローテーションパッド							
類	3 ティルト式普通型	駆動輪	1 径 16・18・20・22・24 インチ	座面	5 特殊な空気構造のもの					
	4 リクライニング・ティルト式普通型		その他 () インチ		6 特殊形状(骨盤・大腿部サポート)					
	1 手押し型	2 タイヤ	7 クッションカバー(防水)							
	2 リクライニング式手押し型	a) ノーパンクタイヤ	8 クッション滑り止め							
3 ティルト式手押し型	b) 空気入り	9 クッション()×()								
4 リクライニング・ティルト式手押し型	径 4・5・6・7・8 インチ	厚さ ()cm								
その他 ()	キャスター	1 ソリッド	座面	張り調整 要・不要						
バックサポート	1 固定式 2 着脱式 3 背折れ機構	2 屋外用キャスター(I7-式等)	サレット	1 固定式 2 脱着式						
	1 標準型 2 張り調整 3 高さ調整	3 その他 ()	サポート	3 挙上式(ハット) 4 開閉脱着式						
サアーム	4 延長バックサポート 5 枕(オーダー/レディ)	1 レバー式 2 トグル式 3 その他	サフット	1 調整なし 2 前後調整(左・右)						
	6 ハッドサポート(マルチタイプ) 7 背クッション	延長 右 cm 左 cm	サポート	3 角度調整(左・右)						
1 標準型 2 デスク型	1 キャリパーブレーキ × ()	2 フットブレーキ(介助者用) × ()	4 左右調整(左・右)							
1 固定式 2 脱着式 3 跳ね上げ式	寸法を () 内に記入									
4 高さ調整式 5 角度調整式 6 拡張 7 延長										
付属品(オプション)	1 シートベルト 胸×() 腰×() 股×() その他×() 2 転倒防止装置×() <input type="checkbox"/> キャスター付き折りたたみ式 3 スポークカバー ×() 4 ステッキホルダー(杖たて) a) 右 b) 左 5 日よけ(雨よけ)部品 ×() 6 泥よけ ×() 7 車軸位置調整部品 8 大車輪脱着ハブ ×() 9 幅止め ×() 10 人工呼吸器搭載台 11 痰吸引器搭載台 12 点滴ポール 13 酸素ボンベ固定装置 14 背座間角度調整部品 15 テーブル 16 サイドガード 17 座奥行調整部品 16 車載時固定用フック ×()									
備考	※上記以外の付属品を必要とする場合は、必ず記入すること。									
処方日	令和	年	月	日	採寸者	適合	令和	年	月	日