

座位保持装置処方箋（新調・修理）

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|----------------|---------------------|-------------|---------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---|---|--|
| 氏名 | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | 歳 | |
| 障害名 | | 等級 | | 種 | | 級 | | | | |
| 採型・採寸区分 及び処方部位 | 採寸 | 1頭・頸部 | 2上肢(左・右) | 3体幹部 | 4骨盤・大腿部 | 5下腿・足部(左・右) | | | | |
| | 採型 | 1頭・頸部 | 2上肢(左・右) | 3体幹部 | 4骨盤・大腿部 | 5下腿・足部(左・右) | | | | |
| 支持部 (修理時に選択) | 頭部 | 1頭部支え | | | *フレックス構造 | | | | | |
| | 上肢 | 1上肢支え(左・右) | | 2前腕・手部支え(左・右) | | *フレックス構造 | | | | |
| | 体幹部 | 1平面形状型 | 2モールド型 | 3シート張り調節型 | | *フレックス構造 | | | | |
| | 骨盤・大腿部 | 1平面形状型 | 2モールド型 | 3シート張り調節型 | | *フレックス構造 | | | | |
| | 下腿部 | 1下腿支え(左・右) | | | *フレックス構造 | | | | | |
| | 足部 | 1足台(左・右) | | | *フレックス構造 | | | | | |
| の支 連持 結部 | 固定 | 1頭部 | 2腰部(左・右) | 3膝部(左・右) | 4足部(左・右) | | | | | |
| | 遊動 | 1腰部(左・右) | | 2膝部(左・右) | 3足部(左・右) | | | | | |
| | 角度調整用部品 | 1機械式 × | | 2ガス圧式 × | | 3電動式 × | | | | |
| レ 造 ム フ | 使用材料 | 1木材 | | 2金属 | 3車椅子(型式:) | | | | | |
| | 付加機能 | 1ティルト機構 | | 2昇降機構 | | | | | | |
| 付 属 品 | テーブル | 1カットアウトテーブル | | 2表面クッション張り | | | | | | |
| | 上肢保持部品 | 1アームレスト(左・右) | 2肘パッド(左・右) | 3縦型グリップ(左・右) | 4横型グリップ(左・右) | | | | | |
| | 体幹保持部品 | 1肩パッド(左・右) | 2胸パッド | 3胸受けロール | 4体幹パッド(左・右) | 5腰部パッド | | | | |
| | 骨盤保持部品 | 1骨盤パッド(左・右) | | 2臀部パッド | | | | | | |
| | 下肢保持部品 | 1内転防止パッド | | 2外転防止パッド(左・右) | 3膝パッド(左・右) | | 4下腿保持パッド(左・右) | | | |
| | | | | 5足部保持パッド(左・右) | | | | | | |
| | ベルト部品 | 1肩ベルト(左・右) | | 2腕ベルト(左・右) | 3手首ベルト(左・右) | 4胸ベルト(×) | 5骨盤ベルト(×) | | | |
| | | 6股ベルト(×) | | 7大腿ベルト(左・右) | 8膝ベルト(左・右) | 9下腿ベルト(左・右) | 10足首ベルト(左・右) | | | |
| | 支持部カバー | 1頭部(脱着) | | 2上肢(左・右)(脱着) | 3体幹部(脱着) | | 4骨盤・大腿部(脱着) | | | |
| | | 5下腿部(左・右)(脱着) | | 6足部(左・右)(脱着) | | | | | | |
| | 内張り | 1アームレスト(左・右) | | 2テーブル | | | | | | |
| | 体圧分散素材 | 1頭部 | 2上肢(左・右) | 3体幹部 | 4骨盤・大腿部 | 5下腿部(左・右) | 6足部(左・右) | | | |
| | キャスター | キャスター(標準×) (多機能×) | | | | | | | | |
| その他 | 1介助者用グリップ(左・右) | | 2ストッパー | 3高さ調節用台座 | | | | | | |
| 調 整 機 構 | 高さ調節 | 1頭部支持部 | 2体幹支持部 | 3骨盤・大腿支持部 | 4足部支持部(左・右) | 5アームレスト(左・右) | | | | |
| | 前後調節 | 1頭部支持部 | | 2骨盤・大腿支持部 | 3足部支持部(左・右) | | | | | |
| | 角度調節 | 1頭部支持部 | | 2テーブル | | | | | | |
| | 脱着機構 | 1体幹パッド(左・右) | 2骨盤パッド(左・右) | 3膝パッド(左・右) | 4アームレスト(左・右) | 5内転防止パッド | | | | |
| | 開閉機構 | 1アームレスト(左・右) | | 2足部支持部(左・右) | | | | | | |
| 完 成 用 部 品 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 【特記事項があれば記入してください(車椅子修理基準からの使用部品等)】 | | | | | | | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | 医療機関の住所 電話番号 医療機関の名称 医師名 | | | | | |
| 印 | | | | | | | | | | |

*処方箋作成医師の要件は、身体障害者福祉法第15条第1項に基づく指定医、指定自立支援医療機関の医師、国立障害者リハビリテーションセンター学院で行う補装具適合判定医師研修会を終了している医師のいずれかであり、かつ現に重度心身障害者の療育に携わっている医師が望ましい。