

(様式第4号左)

補装具意見書(車椅子・姿勢保持装置用)

ふりがな	生年月日		年 月 日生 (歳)
氏名			
住所			
傷病名	※障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令で定める特殊の疾病（難病等）に該当（□する・□しない）		
障害状況（全身所見、合併症、筋力、ADLなど）			
日常生活活動の様子（不足分はその他の欄に記入してください。）			
座位保持の様子	背もたれ不要	要背もたれ	要シートベルト 不可能
乗り移り	自立	要手すり	要介助
歩行（補装具 有・無）	屋外歩行可能	屋内歩行可能	不可能
車椅子操作	可能	要監視	不可能
車椅子操作方法	両手	両足 片手片足	その他（ ）
褥瘡	無・有	既往あり 発赤（無・有）	部位（ ）
座りなおし	可能	不可能	
起立性低血圧	無	有	
その他			
工作内容・付属品 裏面のチェックシートより、該当項目をチェックしてください。			
車椅子・姿勢保持装置の種目・名称			
処方効果、主な使用目的			

※車椅子の場合、以下太枠内を記載

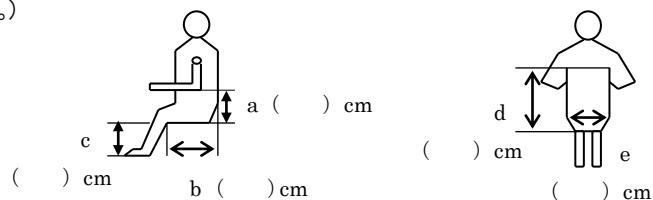
製作方式	種類	基本構造
□ モジュラー式	□ 自走用	□ 後方大車輪
	□ 介助用	□ 前方大車輪
□ レディメイド式	機構	□ 6輪構造
		□ リクライニング機構
□ オーダーメイド式	□ ティルト機構	
	□ ティルト・リクライニング機構	
	□ リフト機構	

(様式第4号右)

1. 身体寸法 (測定寸法を記入してください。)

身長 (cm)

体重 (kg)



※レディメイド方式では適合が困難と判断される身体の部位の寸法を記入してください。

(a : 座面から肘下まで b : 膝窩から臀部の後面まで c : 膝窩から足底まで

d : 座面から肩甲骨の下縁まで e : 臀部の幅)

2. 身体状況 (該当するものを○で囲み、下記空欄に追加所見及び理由を記入してください。)

1. 運動障害 : 弛緩性麻痺・痙性麻痺・固縮・不随意運動・しんせん・運動失調・その他

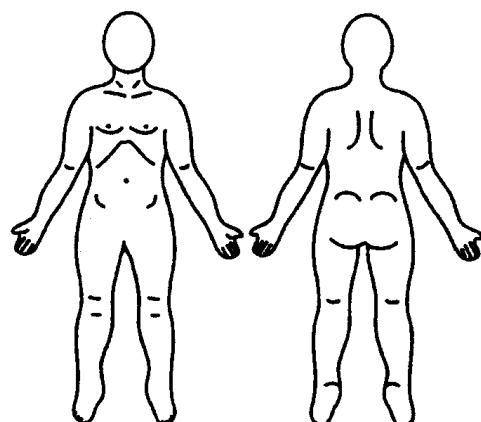
痙性の部位および程度 ()

2. 四肢欠損等 形態異常 : なし・あり (部位・程度)

3. 変形 : なし・脊柱・上肢・下肢 (部位・程度)

4. 関節可動域制限 : なし・あり (部位・程度)

参考図示



ティルト式、リクライニング式、リフト式を選択した場合は、必要性を記入してください。

左 右



× 変形 ■ 切離片 □ 感覚麻痺 □ 運動障害

3. オーダーメイドを必要とする理由 (具体的に記入して下さい。)

以上のとおりです。

年 月 日 医療機関名

医 師

※身体障害者福祉法第15条指定医等により記載願います。

(様式第4号裏面左)

工作内容・付属品（車椅子）

構造部分加算	付属品
<input type="checkbox"/> シート	<input type="checkbox"/> クッション（カバー付き）
<input type="checkbox"/> スリング式	<input type="checkbox"/> 張り調整式
<input type="checkbox"/> 板張り式	<input type="checkbox"/> 奥行調整
<input type="checkbox"/> バックサポート	<input type="checkbox"/> 座板
<input type="checkbox"/> スリング式	<input type="checkbox"/> クッション一体型
<input type="checkbox"/> ワイドフレーム	<input type="checkbox"/> 背クッション
<input type="checkbox"/> バックサポート延長（頭頸部まで）	<input type="checkbox"/> 滑り止め加工
<input type="checkbox"/> 高さ調整	<input type="checkbox"/> ヘッドサポート
<input type="checkbox"/> フット・レッグサポート 片側	<input type="checkbox"/> 着脱式（枕含む）
<input type="checkbox"/> 固定式	<input type="checkbox"/> マルチタイプ（枕含む）
<input type="checkbox"/> 開閉脱着式	<input type="checkbox"/> 枕（オーダーメイド）
<input type="checkbox"/> レッグベルト全面張り	<input type="checkbox"/> 枕（レディメイド）
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> フットサポート
<input type="checkbox"/> フレーム一体型固定式	<input type="checkbox"/> セパレート式
<input type="checkbox"/> フレーム一体型跳ね上げ式	<input type="checkbox"/> セパレート式二重折込式
<input type="checkbox"/> フレーム一体型着脱式	<input type="checkbox"/> 前後調整
<input type="checkbox"/> 独立型固定式	<input type="checkbox"/> 角度調整
<input type="checkbox"/> 独立型着脱式	<input type="checkbox"/> 左右調整
<input type="checkbox"/> 高さ調整	<input type="checkbox"/> フットサポート
<input type="checkbox"/> アームサポート幅広	<input type="checkbox"/> ヒールループ
<input type="checkbox"/> アームサポート延長	<input type="checkbox"/> アンクルストラップ
<input type="checkbox"/> ブレーキ	<input type="checkbox"/> ステップカバー
<input type="checkbox"/> 駐車ブレーキ	<input type="checkbox"/> テーブル
<input type="checkbox"/> フットブレーキ	<input type="checkbox"/> テーブル取付部品
<input type="checkbox"/> 駆動輪・主輪	<input type="checkbox"/> 転倒防止装置
<input type="checkbox"/> 固定式	<input type="checkbox"/> パイプ
<input type="checkbox"/> 車軸位置調整	<input type="checkbox"/> キャスタ付き
<input type="checkbox"/> 片手駆動機構	<input type="checkbox"/> 折りたたみ
<input type="checkbox"/> タイヤ	<input type="checkbox"/> 搭載台
<input type="checkbox"/> エア	<input type="checkbox"/> 日よけ
<input type="checkbox"/> ノーパンク	<input type="checkbox"/> 雨よけ
<input type="checkbox"/> キャスター	<input type="checkbox"/> 泥よけ
<input type="checkbox"/> ソリッド	<input type="checkbox"/> 車載固定部品
<input type="checkbox"/> 衝撃吸収タイプ	<input type="checkbox"/> 杖たて（一本杖／多脚つえ）
<input type="checkbox"/> ハンドリム	<input type="checkbox"/> 酸素ボンベ固定装置
<input type="checkbox"/> プラスチック	<input type="checkbox"/> 栄養パック取付用ガードル架
<input type="checkbox"/> アルミ	<input type="checkbox"/> 点滴ポール
<input type="checkbox"/> 片手駆動構造	<input type="checkbox"/> スポークカバー
<input type="checkbox"/> ノブ付き	<input type="checkbox"/> 完成用部品・その他

※複数必要な場合は、必要数も併せてご記入ください。

(様式第4号裏面右)

工作内容・付属品（姿勢保持装置）

支持部	付属品		
<input type="checkbox"/> 頭部支え		<input type="checkbox"/> カットアウトテーブル	
<input type="checkbox"/> 上肢	<input type="checkbox"/> 前腕・手部支え	<input type="checkbox"/> テーブル	<input type="checkbox"/> テーブル取付部品
<input type="checkbox"/> 上肢支え		<input type="checkbox"/> 表面クッション張り	
<input type="checkbox"/> 体幹部	<input type="checkbox"/> モールド型	<input type="checkbox"/> 上肢保持部品	
<input type="checkbox"/> 平面形状型		<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 肘パッド
<input type="checkbox"/> 張り調整型		<input type="checkbox"/> 縦型グリップ	<input type="checkbox"/> 橫型グリップ
<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/> モールド型	<input type="checkbox"/> 体幹保持部品	
<input type="checkbox"/> 平面形状型		<input type="checkbox"/> 頭頸部パッド	<input type="checkbox"/> 肩パッド
<input type="checkbox"/> 張り調整型		<input type="checkbox"/> 胸パッド	<input type="checkbox"/> 胸受けロール
<input type="checkbox"/> 下腿支え		<input type="checkbox"/> 体幹パッド	<input type="checkbox"/> 腰部パッド
<input type="checkbox"/> 足台		<input type="checkbox"/> 骨盤保持部品	<input type="checkbox"/> 臀部パッド
<input type="checkbox"/> フレックス構造		<input type="checkbox"/> 骨盤パッド	
支持部の連結		<input type="checkbox"/> 下肢保持部品	<input type="checkbox"/> 外転防止パッド
<input type="checkbox"/> 固定	<input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 腰部 <input type="checkbox"/> 膝部 <input type="checkbox"/> 足部	<input type="checkbox"/> 内転防止パッド	<input type="checkbox"/> 外転防止パッド
<input type="checkbox"/> 遊動	<input type="checkbox"/> 腰部 <input type="checkbox"/> 膝部 <input type="checkbox"/> 足部	<input type="checkbox"/> 膝パッド	<input type="checkbox"/> 下腿保持パッド
<input type="checkbox"/> 角度調整用部品		<input type="checkbox"/> 足部保持パッド	
<input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> ガス圧式 <input type="checkbox"/> 電動式		<input type="checkbox"/> ベルト部品	
構造フレーム	<input type="checkbox"/> 木材・金属	<input type="checkbox"/> 肩 <input type="checkbox"/> 腕 <input type="checkbox"/> 手首 <input type="checkbox"/> 胸	
<input type="checkbox"/> 昇降機構	<input type="checkbox"/> ティルト機構	<input type="checkbox"/> 骨盤 <input type="checkbox"/> 股 <input type="checkbox"/> 大腿 <input type="checkbox"/> 膝	
調節機構		<input type="checkbox"/> 下腿 <input type="checkbox"/> 足首	
<input type="checkbox"/> 高さ調節		<input type="checkbox"/> 支持部カバー	
<input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> 体幹支持部		<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下腿部 <input type="checkbox"/> 足部	
<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿支持部 <input type="checkbox"/> 足部支持部		<input type="checkbox"/> 体幹部平面形状型	
<input type="checkbox"/> アームサポート		<input type="checkbox"/> 体幹部モールド型	
<input type="checkbox"/> 前後調節		<input type="checkbox"/> 体幹部張り調整型	
<input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿支持部		<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部平面形状型	
<input type="checkbox"/> 足部支持部		<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部モールド型	
<input type="checkbox"/> 角度調節		<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部張り調整型	
<input type="checkbox"/> 頭部支持部	<input type="checkbox"/> テーブル	<input type="checkbox"/> 脱着式 <input type="checkbox"/> 防水加工	
<input type="checkbox"/> 脱着機構		<input type="checkbox"/> 内張り	
<input type="checkbox"/> 体幹パッド <input type="checkbox"/> 骨盤パッド		<input type="checkbox"/> アームサポート <input type="checkbox"/> テーブル	
<input type="checkbox"/> 膝パッド <input type="checkbox"/> アームサポート		<input type="checkbox"/> 体圧分散補助素材	
<input type="checkbox"/> 内転防止パッド		<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 体幹部	
<input type="checkbox"/> 開閉機構		<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 下腿部 <input type="checkbox"/> 足部	
<input type="checkbox"/> 足部支持部 <input type="checkbox"/> アームサポート		<input type="checkbox"/> キャスター	
		<input type="checkbox"/> 多機能キャスター	
		<input type="checkbox"/> 介助用グリップ	
		<input type="checkbox"/> ストップバー	
		<input type="checkbox"/> 高さ調整用台座	
完成用部品・その他			

※複数必要な場合は、必要数も併せてご記入ください。