

姿勢保持装置処方箋(書面判定用)

(座位 腹臥位 背臥位 立位)

※ 該当する肢位に✓を入れてください。

氏名		生年月日	0 歳		
住所			TEL		
医学的所見	障がい・疾患名	身長	cm /	kg	職業(具体的に)
		移乗能力	自立・半介助・介助		主な使用場所 屋内 屋外 屋内外
基本価格	1. 頭・頸部	<input type="checkbox"/> 採寸 <input type="checkbox"/> 採型	【付属品】		
	2. 上肢	<input type="checkbox"/> 採寸 <input type="checkbox"/> 採型 (右・左)	カットアウトテーブル	<input type="checkbox"/> カットアウトテーブル <input type="checkbox"/> クッション張り <input type="checkbox"/> テーブル取り付け部品	
	3. 体幹部	<input type="checkbox"/> 採寸 <input type="checkbox"/> 採型	上肢保持部品	<input type="checkbox"/> アームサポート (右・左)	
	4. 骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/> 採寸 <input type="checkbox"/> 採型		<input type="checkbox"/> 肘パッド (右・左) <input type="checkbox"/> 縦型グリップ (右・左) <input type="checkbox"/> 横型グリップ (右・左)	
	5. 下腿・足部	<input type="checkbox"/> 採寸 <input type="checkbox"/> 採型 (右・左)		<input type="checkbox"/> 頭頸部パッド <input type="checkbox"/> 肩パッド(右・左) <input type="checkbox"/> 胸パッド <input type="checkbox"/> 胸受けロール <input type="checkbox"/> 体幹パッド (右・左) <input type="checkbox"/> 腰部パッド (右・左)	
1. 頭・頸部	<input type="checkbox"/> 頭部支え	体幹保持部品			
2. 上肢	<input type="checkbox"/> 上肢支え (右・左) <input type="checkbox"/> 前腕・手部支え (右・左)				
3. 体幹部	<input type="checkbox"/> 平面形状型 <input type="checkbox"/> モールド型 <input type="checkbox"/> 張り調整型	骨盤保持部品			
4. 骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/> 平面形状型 <input type="checkbox"/> モールド型 <input type="checkbox"/> 張り調整型				
5. 下腿部	<input type="checkbox"/> 下腿支え (右・左)	骨盤保持部品			
6. 足部	<input type="checkbox"/> 足台 (右・左)				
7. 加算要素	<input type="checkbox"/> フレックス構造				
支持部の連結	1. 固定	<input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 腰部 (右・左) <input type="checkbox"/> 膝部 (右・左) <input type="checkbox"/> 足部 (右・左)	下腿保持部品	<input type="checkbox"/> 内転防止パッド <input type="checkbox"/> 外転防止パッド (右・左) <input type="checkbox"/> 膝パッド (右・左) <input type="checkbox"/> 下腿保持パッド (右・左) <input type="checkbox"/> 足部保持パッド (右・左)	
	2. 遊動	<input type="checkbox"/> 腰部 (右・左) <input type="checkbox"/> 膝部 (右・左) <input type="checkbox"/> 足部 (右・左)		ベルト部品	
	3. 角度調整用部品	<input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> ガス圧式 <input type="checkbox"/> 電動式			
構造フレーム	使用材料	<input type="checkbox"/> 木材 <input type="checkbox"/> 金属	ベルト部品		
	機構加算	1. ティルト機構 <input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> ガス圧式 <input type="checkbox"/> 電動式 2. 昇降機構 <input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> ガス圧式 <input type="checkbox"/> 電動式 3. 車椅子機能 <input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> ガス圧式 <input type="checkbox"/> 電動式			
	1. 高さ調節	<input type="checkbox"/> 頭部支持部 体幹支持部 <input type="checkbox"/> 骨盤大腿支持部 <input type="checkbox"/> 足部支持部 (右・左) <input type="checkbox"/> アームサポート (右・左)			
2. 前後調節	<input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> 骨盤大腿支持部 <input type="checkbox"/> 足部支持部 (右・左)	内張り <input type="checkbox"/> アームサポート(右・左) <input type="checkbox"/> テーブル			
3. 角度調節	<input type="checkbox"/> 頭部支持部 <input type="checkbox"/> テーブル				
4. 脱着機能	<input type="checkbox"/> 体幹パッド (右・左) <input type="checkbox"/> 骨盤パッド (右・左) <input type="checkbox"/> 膝パッド (右・左) <input type="checkbox"/> アームサポート (右・左) <input type="checkbox"/> 内転防止パッド	体圧分散補助素材 <input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 上肢(右・左) <input type="checkbox"/> 体幹部 <input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部 <input type="checkbox"/> 下腿部(右・左) <input type="checkbox"/> 足部(右・左)			
5. 開閉機構	<input type="checkbox"/> アームサポート (右・左) <input type="checkbox"/> 足部支持部 (右・左)			キャスタ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 多機能 その他 <input type="checkbox"/> 介助用グリップ (右・左) <input type="checkbox"/> ストップバー <input type="checkbox"/> 高さ調整用台座	

【完成用部品価格】

完成用部品	
-------	--

特記事項、使用者の希望事項など記述すること

(借受けの希望 有・無)

処方		仮合せ	年 月 日 良・不良
採型	年 月 日	適合判定	年 月 日

15条指定医 署名