

車椅子仮採寸表(来所判定資料・事業者記入用)

該当する項目の□にチェック、もしくは数字に○をつけてください

採寸日 年 月 日

氏名		指定事業者	
※来所判定の際、仮見積書と併せてこの仮採寸表を提出してください。			
身長	cm/ kg	職業 (具体的に)	移乗力 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 半介助 <input type="checkbox"/> 介助
駆動能力		主な使用場所 <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内外	
駆動能力		駆動方法	
基本価格		本体	
機構加算		基本構造	
【構造部品加算】 ※項目のない構造部品については裏面の特記事項へ必要な理由を添えて記載してください。			
シート	バックサポート	ブレーキ	
フットレッグサポート	フットサポート	タイヤ	
アームサポート	キャスタ		ヘッドサポート
駆動輪主輪	【付属品】		ヘッドサポート
ハンドリム	【付属品】		ヘッドサポート
【付属品】 ※項目のない付属品については裏面の特記事項へ必要な理由を添えて記載ください。			
53. 座板	54. クッション一体型	48. ゲル素材	49. 多層構造
55. 背クッション	56. 滑り止め加工	51. 滑り止め加工	52. 防水加工
57. ヒールループ	71. 酸素ボンベ固定装置		
58. アンクルストラップ	72. 栄養パック取付用ガートル架		
59. ステップカバー	73. 点滴ボール		
60. テーブル	74. 日よけ		
61. テーブル取付部品	75. 雨よけ		
62. 転倒防止装置(パイプ)	76. 泥よけ		
63. 転倒防止装置(キャスタ付き)	77. スポークカバー		
64. 折りたたみ構造	78. リフレクタ		
65. 呼吸器搭載台	79. 高さ調整手押しハンドル		
66. 痰吸引器搭載台	80. 滑り止めハンドリム		
67. 携帯会話補助装置搭載台	81. ノブ付きハンドリム		
68. 車載用固定部品	82. 水平ノブ		
69. 杖たて(一本杖)	83. 垂直ノブ		
70. 杖たて(多点つえ)	84. ブレーキ延長		
【付属品】座位保持装置製作要素等		シート幅 ()cm ハンドリムピッチ ()cm 左右大転子間距離 ()cm 座底長 ()cm	
【完成用部品】		メーカー名 製品名	

※メーカー、製品名まで記載してください

(裏面も記載ください)

○をつけた構造部品または付属品の番号と必要な理由を記載ください。 欄が足りない場合は特記事項へ記載ください。

- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()
- 番号 () 理由 ()

オーダーメイドでの作成が必要な理由を具体的に記載ください。モジュラー式の場合記載不要。

リクライニング等の機構や前方大車輪、6輪構造等の基本構造が必要な理由を具体的に記載ください。

特記事項