

補装具費支給意見書（車椅子用）

氏名		男・女	住 所		大昭平令	. . 生
障害名または疾患名				原傷病名		
現病歴	身体障害者手帳の所持状況 無 ・ 有 ・ 申請中 等級（申請等級） 級					
現 症						
補装具の名称または修理部位・補装具製作上の処方及び工作所見	医学的所見	・ 座位バランス（自立、半介助、全介助） ・ 車いすへの移乗（自立、半介助、全介助）		・ 駆動操作能力（自立、半介助、全介助） ・ 褥 瘡（あり・なし）		
	使用環境	屋内・屋外・仕事場・施設・学校				
	制作方法 ①レディメイド ②オーダーメイド 理由（必須）	種類 ①普通型 ②リクライニング式（普通型・手押し型・片手駆動型・前方大車輪型） （必要理由：） ③ティルト式（普通型・手押し型） （必要理由：） ④リクライニング・ティルト式（普通型・手押し型） （必要理由：） ⑤片手駆動型 ⑥レバー駆動型 ⑦手押し型（大車輪付・小車輪付） ③モジュラー方式 ⑧前方大車輪型 ⑨手動リフト式普通型				
	1.クッション	①座クッション（単層・ポリウレ等の多重構造・ゲルとウレタン・バルブ調整・フローテーションパッド・特殊な空気室構造） ②背クッション ③特殊形状 ④カバー ⑤滑り止め				
	2.バックサポート	①張り調整式 ②高さ調整式 ③背折れ機構 ④パイプ交換 ⑤延長				
	3.アームサポート	①肘当て部分 ②フレーム ③高さ角度調整式 ④高さ調整式（段階調整） ⑤角度調整式 ⑥跳ね上げ式 ⑦脱着式 ⑧拡幅 ⑨延長				
	4.レッグサポート	①レッグサポート交換 ②脱着式 ③挙上式 ④開閉挙上式 ⑤開閉・脱着式				
	5.フットサポート	①前後調整 ②角度調整 ③左右調整				
	6.フレーム	①サイドベース ②サイド拡張 ③取付部品交換 ④折りたたみ				
	7.ブレーキ	①ブレーキ交換 ②キャリパーブレーキ ③フットブレーキ				
8.ハンドリム	①ハンドリム交換 ②滑り止め ③ノブ付					
9.キャスター	①大交換 ②小交換 ③屋外用					
10.枕（オーダーメイド・レディメイド）	11.ヘッドサポートベース 12.リーム交換 13.車軸位置調整部品 14.塗装					
15.大車輪脱着ハブ	16.サイドガード交換 17.タイヤ交換 18.ノーパンクタイヤ 19.シートベルト 20.テーブル					
21.スポークカバー	22.ハブ取付部品交換 23.杖たて 24.キャスター取付部品交換 25.座奥行き調整（スライド式）部品交換					
26.泥よけ	27.転倒防止装置 28.転倒防止装置（キャスター付き折りたたみ式） 29.酸素ボンベ固定装置					
30.人工呼吸器搭載台	31.栄養バック取り付け用ガートル架 32.点滴ポール 33.痰吸引器搭載台					
34.シリンダー用レバー	35.メカロック 36.ティルト式ガスダンパー 37.幅止め 38.車載時固定用フック					
39.高さ調整式手押しハンドル	40.日よけ部品 41.6輪構造部品 42.成長対応型部品					
43.その他（	）					
特例補装具名称						
特例補装具費支給の必要性・意見						
補装具使用による効果						
医療機関名				担当医師名		
				印		
所在地				記載年月日		
				年 月 日		