

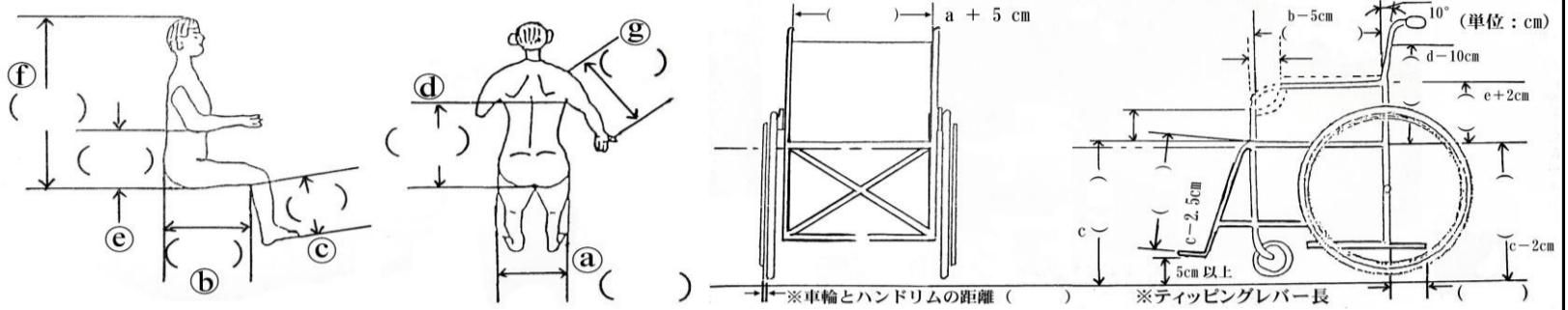
車椅子・電動車椅子補助情報確認票

フリガナ 氏名		性別	生年	M T	年	月	日	(歳)
		男・女	月日	S H R				

《車いす採寸表》

- 1.(オーダーの場合に記載) 2.※印は必要な場合のみ記入
 3.指定値を()内に記入 4.← →内の値は参考値

シート色()



<h3>《フレーム関連》※その他の材質名及び使用する理由</h3> <p>1.径 (1)16 (2)19 (3)22 (4)その他()mm 2.材質 (1)鉄 (2)ステンレス(3)軽合金(4)その他() 3.その他 ()</p>	<h3>《キャスター関連》</h3> <p>1.径 3. 4. 5. 6. 7. 8. その他()インチ 2.(1)ソリッド (2)屋外用キャスター(空気入り・クッション) 3.キャスターブレーキ: (1)要 (2)不要 4.キャスター取付部品</p>	
<h3>《駆動輪及び車軸関連》※その他の材質名及び使用する理由</h3> <p>1.径 16. 18. 20. 22. 24. その他()インチ 2.ホイール材質 (1)鉄 (2)軽合金 (3)ステンレス (4)その他() 3.タイヤ (1)ソリッド (2)空気入り (3)ノーパンクタイヤ (4)その他() 4.車軸位置調整部品 5.6輪型構造部品 6.大車輪脱着ハブ() 7.ハブ取付部品() 8.車載時固定用フック() 9.その他()</p>	<h3>《ハンドリム関連》</h3> <p>1.径 (1)16 (2)19 (3)22 (片側・両側) 2.材質 (1)ステンレス (2)プラスチック (3)軽合金 (4)鉄 (5)その他() 3.(1)標準 (2)滑り止め(材質:) (3)ノブ付(個) (4)その他() 4.その他()</p>	
<h3>《ヘッドサポート及びバックサポート関連》</h3> <p>1.(1)標準式 (2)着脱式 (3)その他 2.ヘッドサポートベース(マルチ) 3.枕(オーダー・レディーメイト) 4.バックサポートパイプ() 5.バックサポートパイプ取付部品() 6.バックサポート(背当シート) 7.延長バックサポート 8.張り調整式バックサポート 9.高さ調整式バックサポート 10.背折れ機構部品 11.背座間角度調整部品 12.手押しハンドル: (1)固定 (2)着脱 (3)高さ調整式 (4)不要 (1)曲 (2)直</p>	<h3>《シート:座関連》</h3> <p>1.標準 2.座張り調整部品 3.座奥行き調整(スライド式)部品 4.座板 5.その他()</p>	
<h3>《アームサポート関連》</h3> <p>1.(1)標準型(2)デスク型(3)その他() 2.アームサポート (1)高さ角度調整式() (2)高さ調整式(段階調整式)() (3)角度調整式() (4)跳ね上げ式() (5)脱着式() (6)拡幅部品() (7)延長部品() 3.その他()</p>	<h3>《レッグサポート関連》</h3> <p>1.両側兼用 2.片側独立 2.レッグサポート (1)固定式 (2)脱着式() (3)挙上式(パッド形状)() (4)開閉挙上式(パッド形状)() (5)開閉・脱着式() 3.その他()</p>	
<h3>《フットサポート関連》</h3> <p>1.(1)固定式 (2)着脱式 (3)折りたたみ式 2.材質 (1)軽合金 (2)プラスチック (3)ベルト 3.フットサポート (1)角度前後調整(前後・角度・左右)() 4.その他()</p>	<h3>《ブレーキ関連》</h3> <p>1.型式 (1)レバー式 (2)トグル式 (3)その他() 2.(1)キャリパーブレーキ() (2)フットブレーキ(介助者用)() 3.延長用ブレーキアーム: (1)右(長・短) (2)左(長・短)</p>	
提出日: 令和 年 月 日	社名:	担当名:

※ 判定の際は、意見書・処方箋と見積書に併せてこの補助情報票を参考にしますので、出来るだけ早く提出してください。