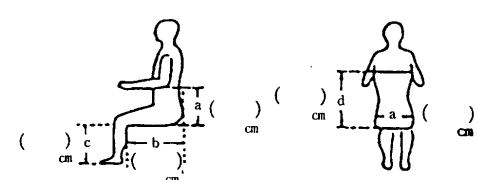
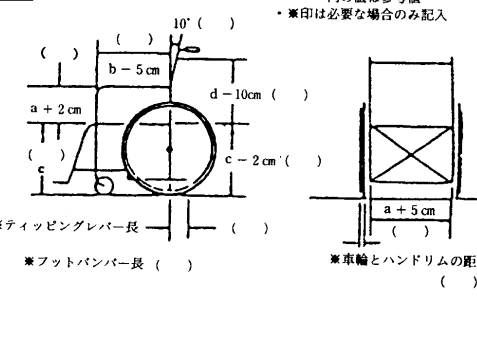


車 椅 子 処 方 箋

氏名			男 女	明・大・昭・平	年	月	日	生	歳
住所	TEL ()								
病名				医学的 所見	体重	kg	車椅子への移乗能力	自立・介助	
職業 (具体的に)									
種 類	1 後輪駆動式 (普通型) 2 前輪駆動式 (トラペラー)		ハ ン ド リ ム	1 径 a)16 b)19 c)22mm 2 材質 a)軽合金 b)鉄 c)ステンレス d)その他		キ ャ ス タ ー	1 径5、6、7、8インチ 2 タイヤ a)ソリッド b)空気入り		
	1 固定式 2 折りたたみ式 a)シングルブレース b)ダブルブレース			1 標準 2 ノブつき a)水平 b)垂直 c)握り 4ケ、6ケ、8ケ、10ケ、 3 すべり止め a)ゴム b)皮 c)その他 4 その他			1 杖置き a)右 b)左 2 ポケット a)背もたれ b)その他 3 車椅子用テーブル 4 腰受け (ヒールループ) 5 足部ストラップ 6 シートベルト 7 座板 8 シートクッション 材質 _____ 厚さ _____ cm		
フ レ ー ム	1 片手駆動式 a)右 b)左 2 簡易型 a)中車輪付 b)グライダー c)バギー d)その他 3 主動チェーン式 4 その他		駆 動 輪	1 径18、20、22、24インチ その他 2 ホイール材質 a) 鉄 b) 軽合金 c) ステンレス 3 タイヤ a) ソリッド b) 空気入 { チューブあり チューブなし		附 属 品 (オ プ シ ョ ン)	9 その他		
	1 径 a)16 b)19 c)22mm 2 材質 a)鉄 b)ステンレス c)軽合金								
背 も た れ (バ ッ ク レ ス ト)	1 固定式 2 着脱式 3 折りたたみ式 1 標準型 2 後開き a)右 b)中 c)左 3 リクライニング a)セミ b)フル 4 ヘッドレスト a)固定 b)取外し 5 にぎり { a)固定 b)取外し c)不要 (ハンドル) { a)曲 b)直			測定寸法 測定値を () 内に記入  指定寸法  *指定値を () 内に記入 *---内の値は参考値 *印は必要な場合のみ記入 *ティップイングレバー長 () *フットバンパー長 () *車輪とハンドリムの距離 ()					
肘 あ り レ ス ト (ア ー ム レ ス ト)	1 標準型 1 固定式 2 デスク型 2 着脱式 3 その他 a)ボールロック b)ピンロック スカートガード a)要 b)不要 タイヤガード a)要 b)不要 a)軟性パッド b)硬性パッド c)パッドなし								
フ ツ ト レ ス ト	フ ツ ト ポ ス ト	1 固定式 2 伸縮式 3 開き式 (スイングアウト) 4 拳上式 5 着脱式	フ ツ ト プ レ ー ト	1 固定式 2 取外し式 3 折りたたみ式 材 質 a)軽合金 b)プラスチック c)ベルト トウガード a)右 b)左					
ブ レ ー キ	1 レバー式 a)平板 b)丸棒 2 トグル式 3 その他 1 固定式 2 継手式 3 片手操作式		延 長	右 _____ cm 左 _____ cm	備考：1 その他に印したときは、必ず処方内容を記述すること。 2 色、材質、患者の希望事項などを記述すること。				
シ ー ト	1 標準 2 切り込み板 a)着脱式 b)折りたたみ式 3 その他								
カ ャ ス タ ー ブ レ ー キ	要 不要								
処 方	年 月 日		適 合 判 定		年 月 日				