






市町名		氏名		M・T S・H	年	月	日生	( )	オ	
基本型式	採型	<input type="checkbox"/> 頭・頸部	<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・足部(右・左)				
	採寸	<input type="checkbox"/> 頭・頸部	<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・足部(右・左)				
	構造フレーム	<input type="checkbox"/> 木製 <input type="checkbox"/> 金属製 <input type="checkbox"/> 完成用部品( )			<input type="checkbox"/> 車いす( )					
		<input type="checkbox"/> ティルト機構 <input type="checkbox"/> 昇降機構 <input type="checkbox"/> 角度調整用部品( )								
製作要素	支持部	頭部	<input type="checkbox"/> 頭部支え						<input type="checkbox"/> フレックス構造	
		上肢	<input type="checkbox"/> 上肢支え(右・左)		<input type="checkbox"/> 前腕・手部支え(右・左)		<input type="checkbox"/> フレックス構造			
		体幹部	<input type="checkbox"/> 平面形状型	<input type="checkbox"/> モールド型	<input type="checkbox"/> シート張り調節型		<input type="checkbox"/> フレックス構造			
		骨盤・大腿部	<input type="checkbox"/> 平面形状型	<input type="checkbox"/> モールド型	<input type="checkbox"/> シート張り調節型		<input type="checkbox"/> フレックス構造			
		下腿部	<input type="checkbox"/> 下腿支え(右・左)						<input type="checkbox"/> フレックス構造	
		足部	<input type="checkbox"/> 足台(右・左)						<input type="checkbox"/> フレックス構造	
	支持部の連結	頸部	<input type="checkbox"/> 固定×( )							
		腰部(片側)	<input type="checkbox"/> 固定×( )		<input type="checkbox"/> 遊動×( )		角度調整用部品( )			
		膝部(片側)	<input type="checkbox"/> 固定×( )		<input type="checkbox"/> 遊動×( )		角度調整用部品( )			
		足部(片側)	<input type="checkbox"/> 固定×( )		<input type="checkbox"/> 遊動×( )		角度調整用部品( )			
付属品	カットアウトテーブル	クッション張り ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		キャスター	<input type="checkbox"/> 標準×( )		<input type="checkbox"/> 多機能×( )			
	上肢保持	<input type="checkbox"/> アームレスト(右・左)		<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)			
	体幹保持	<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		
	骨盤保持	<input type="checkbox"/> 骨盤パッド(右・左)		<input type="checkbox"/> 臀部パッド						
	下肢保持	<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"/> 下腿地保持パッド(右・左)		<input type="checkbox"/> 足部保持パッド(右・左)						
	ベルト	<input type="checkbox"/> 肩ベルト(右・左)		<input type="checkbox"/> 腕ベルト(右・左)		<input type="checkbox"/> 手首ベルト(右・左)		<input type="checkbox"/> 胸ベルト		
		<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト		<input type="checkbox"/> 股ベルト		<input type="checkbox"/> 大腿ベルト(右・左)		<input type="checkbox"/> 膝ベルト(右・左)		
		<input type="checkbox"/> 下腿ベルト(右・左)		<input type="checkbox"/> 足首ベルト(右・左)						
	支持部カバー	<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)		脱着 脱着 脱着 脱着 脱着 脱着					
内張り	<input type="checkbox"/> アームレスト(右・左)		<input type="checkbox"/> テーブル							
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)							
その他	<input type="checkbox"/> 介助用グリップ(右・左)		<input type="checkbox"/> ストッパー		<input type="checkbox"/> 高さ調節用台座					
調節機構	高さ調節	<input type="checkbox"/> 頭部		<input type="checkbox"/> 体幹部		<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部		<input type="checkbox"/> 足部(右・左)		
		<input type="checkbox"/> アームレスト(右・左)								
	前後調節	<input type="checkbox"/> 頭部		<input type="checkbox"/> 骨盤・大腿部		<input type="checkbox"/> 足部(右・左)				
	角度調節	<input type="checkbox"/> 頭部		<input type="checkbox"/> テーブル						
	脱着調節	<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"/> アームレスト(右・左)		<input type="checkbox"/> 内転防止パッド							
開閉機構	<input type="checkbox"/> アームレスト(右・左)		<input type="checkbox"/> 足部(右・左)							
(完成用部品) 名称 型式 使用部品				図示						
特記事項										
処方日	平成 年 月 日									
所在地 医療機関名 診療科 医師名	印									

1 身体障害者福祉法第15条の規定に基づき指定された医師が記入すること。 2 採型採寸は製作に必要な身体部位の区分毎に✓をつけること。  
3 製作要素、付属品、調節機構等の必要部品に✓、○をつけること。 4 図示は必ず記載すること。別紙で添付することも可。

座位保持装置支給（修理）意見書

市町名		氏名		生年月日	M・T・S・H	年	月	日	( )才
障害名									
原因となった 疾病・外傷名					疾病・先天性・交通・労災				
	疾病・外傷発生年月日 年 月 日				その他の事故・その他( )				
障 害 の 状 況	体幹機能	【体幹の状態（可動性、筋力、変形、支持性等）、座位の状態等を記入】							
	座位保持の様子	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 背もたれ等により可（ 時間・分）			<input type="checkbox"/> 自力で可（ 時間・分）			
	立位保持の様子	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 支持により可（ 時間・分）			<input type="checkbox"/> 自力で可（ 時間・分）			
	立ち上がりの様子	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 介助により可	<input type="checkbox"/> 自力で可	<input type="checkbox"/> 起立性低血圧あり				
	運動障害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 弛緩性麻痺 <input type="checkbox"/> 痙性麻痺 <input type="checkbox"/> 固縮 <input type="checkbox"/> 不随意運動 <input type="checkbox"/> 振戦 <input type="checkbox"/> 運動失調 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
	知覚障害	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [ 程度（ ）、部位（ ） ]							
	上肢機能	【関節の可動性、筋力、変形等の状態を記入】							
	下肢機能	【関節の可動性、筋力、変形等の状態を記入】							
	歩行状態	(装具 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 屋外歩行可能 <input type="checkbox"/> 屋内歩行可能 <input type="checkbox"/> 不可能							
	車いす	移乗	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助						
操作（屋内）		<input type="checkbox"/> 可能（ m） <input type="checkbox"/> 要監視 <input type="checkbox"/> 不可能							
操作（屋外）		<input type="checkbox"/> 可能（ m） <input type="checkbox"/> 要監視 <input type="checkbox"/> 不可能							
褥瘡	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 既往あり、    (発赤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)、    部位（ ）								
補装具の名称									
【必要な付属品等】									
【座位保持装置の処方効果、主な使用目的】									

参考図示						
						
×変形		切離断		感覚障害		運動障害
【その他】						

平成 年 月 日

所在地  
医療機関名  
診療科  
医師名

印

【記載上の注意】

- 1 身体障害者福祉法第 15 条の規定に基づき指定された医師が記入すること。
- 2 該当箇所に✓、○をつけること。
- 3 該当箇所の図示は必ず記載すること。