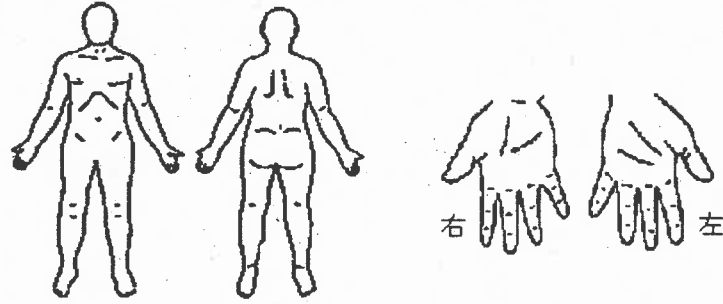


座位保持椅子意見書・処方箋 (18歳未満用) (令和6年4月改訂)

氏名				生年月日	年	月	日 ( 歳)
住所							
障害名						等級	級

- 1 神経学的所見その他の機能障がい所見 (該当するものを○でかこむこと)
- (1) 原因となった 交通・労災・疾病・先天性・戦傷  
 疾病・外傷名 戦災・その他 ( )  
 発生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日頃
- (2) 起因部位: 脳・脊髄・末梢神経・筋肉・骨関節・その他 ( )
- (3) 運動障がい: (下記図示) : 弛緩性麻痺・痙性麻痺・固縮・不随意運動・振戦  
 運動失調・その他 ( )
- (4) 感覚障がい: (下記図示) : 感覚脱失・感覚鈍麻・異常感覚・その他 ( ) ・なし
- (5) 排尿・排便機能障がい: あり・なし (6) 言語機能障がい: 失語・構音障がい・なし
- (7) 聴力障がい: あり・なし (8) 視力障がい: あり・なし
- (9) 心肺機能障がい: あり・なし (10) 知的障がい: あり・なし

参考図示



運動機能障がい  
  感覚障がい  
  切離断  
 ○ 褥瘡  
  拘縮  
 × 変形  
 握力 右 ( ) kg 左 ( ) kg 体重 ( ) kg 身長 ( ) cm

参考となる経過・現症 (腱反射・病的反射・筋萎縮計測・その他)

その他の医学的所見

日常生活動作状況（自立－○ 半介助－△ 全介助又は不能－×）

（ ）の中のものを使う時はそれに○

寝返りする		シャツを着て脱ぐ	
足をなげ出して座る		ズボンをはいて脱ぐ（自助具）	
椅子に腰かける		ブラシで歯をみがく（自助具）	
立つ（手すり、壁、松葉杖） （義肢、装具）		顔を洗いタオルで拭く	
		タオルを絞る	
室内を（壁、杖、松葉杖） 移動する（義肢、装具、車いす）		背中を洗う	
		食事をする（スプーン、箸、自助具）	
屋外を移動する（家の周辺程度） （杖、松葉杖、車いす）		コップで水を飲む	
		洋式便器にすわる	
二階まで階段を上がって下りる （手すり、杖、松葉杖）		排泄のあと始末をする	
		公共の乗物を利用する	

2 生活地

(1) 在宅

(2) 施設入所中（施設名 \_\_\_\_\_）

(3) 施設又は就労支援事業所等に通所中（施設名 \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 回）

(4) その他（ \_\_\_\_\_ ）

3 座位保持椅子の使用目的

使用目的：在宅用・就学用・車載用・その他（ \_\_\_\_\_ ）

※具体的に記載すること。

[ \_\_\_\_\_ ]

4 座位保持椅子処方

座位保持椅子・机上用盤・軟性内張り

車載用・頭部保持具

特例付属品

[ \_\_\_\_\_ ]

処方図示：図示又は製品名を必ず記載すること。

[ \_\_\_\_\_ ]

5 座位保持椅子の使用効果

※具体的に記載すること。借受けが必要な場合は、その理由、期間及び効果が明確となるよう記載すること。また、特例付属品が必要な場合は、特例補装具意見書に付属品ごとの必要性を記載すること。

6 特記事項

※使用者の希望事項などを記載すること。

（借受けの希望 有 ・ 無 ）

年 月 日 所在地 医療機関名 診療科名 医師名 （記名押印又は署名）	製作予定業者	
	種目名称別コード	