

車載用姿勢保持装置意見書・処方箋

(※令和7年度より「座位保持椅子」から名称を変更)

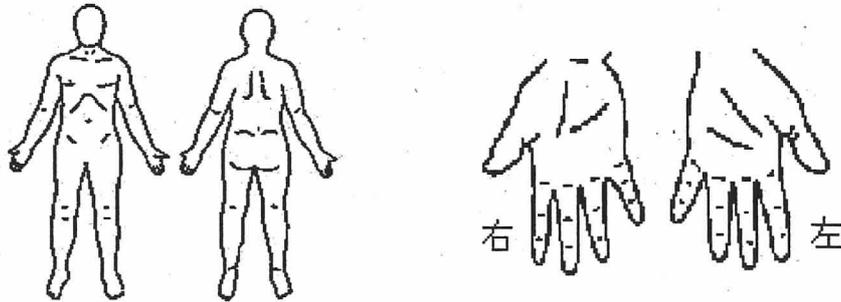
(令和7年7月改訂)

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 処方

(1) 製作方式

レディメイド（メーカー名：

品番：

)

オーダーメイド

※レディメイドで対応できない理由

(2) 加算

頭部支え（姿勢保持装置より）

上肢支え

座面の軟性内張り

<図示> ※ 図示又は製品名を必ず記載すること。

3 特記事項等

※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。

(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)

製作予定事業者名

姿勢保持装置・車載用姿勢保持装置 判定依頼調査書

ふりがな 氏 名	生年月日 年 月 日 (歳)																									
1 現在使用中の補装具について ①現在使用中の補装具：(有 ・ 無) 姿勢(座位)保持装置・車載用姿勢保持装置(座位保持椅子)・車椅子・電動車椅子・歩行器 ※上記の補装具の使用状況(記載例に沿って)																										
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:30%;">種目</th> <th style="width:15%;">支給年月日</th> <th style="width:25%;">使用場所</th> <th style="width:20%;">使用目的</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align:center;">A</td> <td>【記載例】 姿勢(座位)保持装置 (構造フレーム：車椅子・介助用・ティルト機構)「オーダーメイド式」</td> <td style="text-align:center;">R6年5月12日</td> <td>・自宅 ・生活介護業所「〇〇」</td> <td>・移動や食事等生活全般</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">B</td> <td>【記載例】 座位保持椅子「車載用」</td> <td style="text-align:center;">R3年8月20日</td> <td>・自家用車(□社の△。福祉車両ではない。)</td> <td>・〇〇以外の場所へ、自家用車で移動する際に使用中。R6年5月支給の姿勢保持装置は、後部座席に折り畳んで車載する。</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			種目	支給年月日	使用場所	使用目的	A	【記載例】 姿勢(座位)保持装置 (構造フレーム：車椅子・介助用・ティルト機構)「オーダーメイド式」	R6年5月12日	・自宅 ・生活介護業所「〇〇」	・移動や食事等生活全般	B	【記載例】 座位保持椅子「車載用」	R3年8月20日	・自家用車(□社の△。福祉車両ではない。)	・〇〇以外の場所へ、自家用車で移動する際に使用中。R6年5月支給の姿勢保持装置は、後部座席に折り畳んで車載する。										
	種目	支給年月日	使用場所	使用目的																						
A	【記載例】 姿勢(座位)保持装置 (構造フレーム：車椅子・介助用・ティルト機構)「オーダーメイド式」	R6年5月12日	・自宅 ・生活介護業所「〇〇」	・移動や食事等生活全般																						
B	【記載例】 座位保持椅子「車載用」	R3年8月20日	・自家用車(□社の△。福祉車両ではない。)	・〇〇以外の場所へ、自家用車で移動する際に使用中。R6年5月支給の姿勢保持装置は、後部座席に折り畳んで車載する。																						
2 活動状況について ①事業所等の利用があれば、名称・形態、頻度、時間、交通手段、活動内容等。 (例)：生活介護事業所「〇〇」へ週5回通所中。 事業所には送迎車があり、姿勢(座位)保持装置ごと乗り込む。 作業内容はパソコン作業で、姿勢(座位)保持装置に乗ったまま作業をする。) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 10px;"></div>																										
②①以外の活動状況について(就労・社会参加・通院・買い物等の有無や頻度) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 10px;"></div>																										
3 今回の申請理由について <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 10px;"></div>																										
4 「補装具の支給対象となる補装具の個数は、原則1種目につき1個」の説明及び了承 (済 ・ 未)																										
調査日 年 月 日	市町村調査者氏名：																									