

歩行器意見書・処方箋

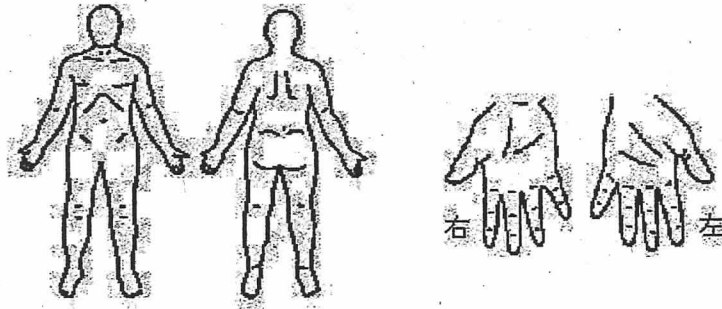
(令和6年4月改訂)

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 歩行器の使用目的

使用目的：常時多目的・在宅用・就業用・就学用・その他（ ）

※使用場所や使用目的を具体的に記載すること。

4 歩行器処方

ア 四輪型（腰掛あり）

イ 四輪型（腰掛なし）

（イの加算項目：□サドル □テーブル

□スリング・胸郭支持具 □骨盤支持具）

ウ 三輪型 エ 二輪型 オ 固定型

カ 交互型 キ 六輪型

特例付属品

処方図示：図示又は製品名を必ず記載してください。

5 歩行器の使用効果

※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、特例補装具に係る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