標準形（簡易形を除く）電動車椅子処方箋

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | |  | | | 歳 | | | ケース番号 | ― | | |
| 基本 | | 標準　20,400　　頭頚部加算（ヘッドサポート有）　3,550 　　　　　レディメイドの場合は半額 | | | | | | | | | 概 算 額 |
| 本体 | | 低速用（4.5km/h）モジュラー486,300　レディメイド364,725　オーダーメイド　607,875  中速用（6.0km/h）モジュラー502,300　レディメイド376,725　オーダーメイド　627,875 | | | | | | | | |  |
| 機構 | | 電動ティルト・リクライニング732,400　 電動リクライニング134,000 　電動リフト433,000  電動ティルト 281,000　　手動リクライニング 32,500 | | | | | | | | |
| 操作 | ジョイスティックばね圧変更 7,950  レバーノブ（小、球など） 7,500  レバーノブ（U、T字など） 10,500  スイッチ延長 1,050 | | | | バッテリ | シールド 　　　　　　　　標準  リチウムイオン 62,300 | | | | |  |
| クッション等 | オーダー | 平面形状型　　　　　　　　　14,500  モールド型　　　　　　　　　56,500 | | | シート | スリング式 4,200  張り調整式 12,900  奥行調整 18,500 | | | | |
| 多層/立体構造　　　　　　　 3,000  ゲル　　　　　　　　　　　　 9,850 | | |
| 市販品 | ウレタン単層  多層立体編物構造  ゲルウレタン  フローテーションパッド  バルブ開閉式  特殊空気室構造  その他（　　　　　　　 ） | | | ヘッドサポート | 着脱式 17,300  マルチタイプ 29,500  枕がオーダーの場合 4,900 | | | | |
| 枕 | オーダーメイド 11,200  レディメイド 6,300 | | | |
| タイヤ | ノーパンク(キャスタ)　　　　　 12,000  ノーパンク(タイヤ)　　　　　　 12,000 | | | | |
| 滑り止め加工　　　 　 2,050  防水加工　　　　 8,100  座板　　　 　 5,000  座板（ｸｯｼｮﾝ一体型・ｸｯｼｮﾝ併用不可）　 　 8,000 | | | |
| 杖たて | 一本杖 　　　　　　　　　 3,250（x ）  多脚つえ 　　　　　　　　　 6,000（x ） | | | | |
| バックサポート | 張り調整式　　　　 8,650  頭頚部まで延長　　　 10,000  ワイドフレーム　 14,000  高さ調整構造　 13,100  背座角度調整構造　 17,600  背折れ構造　　　　　　　　　　　 8,500  背クッション 14,500  背クッション滑り止め加工 2,050 | | | |
| その他 | テーブル 11,800  テーブル取付部品（片側） 5,000（x ）  搭載台 32,600  酸素ボンベ固定装置 14,100  栄養パック取付用ガードル架 11,000  点滴ポール 11,300  車載固定部品 3,250（x ）  ベルト（胸・骨盤） 4,350（x ）  重複控除分（　　　　　） △ | | | | |
| アームサポート | 固定式（独立型） 　 5,000（x2）  着脱式　　　　 6,550（x2）  跳ね上げ式　　　　 6,750（x2）  高さ調整構造　　 3,600（x2）  角度調整構造 7,650（x2）  幅広加工・延長加工 　 3,900（x ） | | | |
| フット・レッグサポート | 挙上式　　　　 8,550（x2）  着脱式　　　 　 6,250（x2）  開閉着脱式　 　　 　 7,350（x2）  挙上・開閉着脱式　　 11,100（x2）  レッグベルト全面張り 4,000 | | | |
| フットサポート | セパレート式（二重折込式） 4,300  金属製 　　　　　　　　　　　　15,000  ヒールループ 3,600（x ）  アンクルストラップ 3,600（x ）  ステップカバー 4,000（x ）  ﾌｯﾄｻﾎﾟｰﾄ調整 (前後・角度・左右) 1,600（x ） | | | |
| 特記事項 | | | 適合判定(現物検収・本人の来所要） | | | | | | | 合計 | 円 |
| 処方  年月日 | | | 令和　　年　 月　 日 | 処方 変更 | 申請日 　 　　　　 月 　 日 | | | | 業者へ連絡　 　月　　　日 | | |
| 担　　当 | | | Dr CW | 結果（可・否）　 月　　 日 | | | | 区へ連絡　　 月　　　日 | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　令和6年10月1日改正

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大阪市立心身障がい者リハビリテーションセンター