

車 椅 子 等 調 査 書

調 査 年 月 日	年 月 日
市 町 村 名	
調 査 担 当 者	

氏 名			男・女	年 月 日生	歳	
車椅子の 操作経験	手 動 車 椅 子	1 有 → [型式:] [年数: 年くらい] 2 無				
	電 動 車 椅 子	1 有 → [型式:] [年数: 年くらい] 2 無				
使 用 目 的 及 び 頻 度		1 仕事・通勤	週 回	2 日常生活	週 回	
		3 散歩・近所廻り	週 回	4 買い物	週 回	
		5 通院	月・週 回	6 デイサービス	月・週 回	
		7 社会参加 (内容:)		月・週 回		
使 用 形 態		1 車椅子等のみで移動		2 自分が運転する自家用車と併用		
		3 介護者が運転する車と併用		4 他の補装具を併用 ()		
		5 その他 ()				
使 用 場 所		1 屋内のみ 2 屋外のみ 3 屋内・屋外とも				
使 用 環 境	屋 内	住 宅 の 形 態	1 自家 2 賃貸(①一軒屋 ②アパート等) → ☐ 一般用 ☐ 障がい者用 4 施設			
		住 宅 の 改 造	1 車椅子用に改造済み 2 改造予定(年 月) 3 改造していない			
		使 用 可 能 場 所	1 居間 2 寝室 3 廊下 4 洗面所 5 トイレ 6 浴室			
	屋 外	日 常 生 活 圏	1 行動半径 → 約 m・km			
		居 住 環 境	1 住宅地 2 商店街 3 農村地帯 4 山間地帯			
		地 形	1 平坦地 2 緩やかな起伏あり 3 起伏が激しい			
			交 通 量	1 多い 2 普通 3 少ない		
		道 路 の 状 況	路 面	1 舗装(全域) 2 一部舗装 3 未舗装 4 悪路		
			歩・車道の区分	1 あり(全域) 2 一部あり 3 なし(全域)		
			交 通 信 号	1 あり 2 なし		
			危 険 箇 所	1 踏切 2 用水路・川 3 池 4 側溝(蓋なし)		
	入 院 中 の 場 合	病 院 名				
		入 院 の 目 的				
入院の時期及び退院見込み		入院: 年 月 日 ・ 退院: 年 月 日				
入院中に必要な理由		1 在宅に向けての使用訓練 2 退院する見込みがなく、病院が生活の場となっている 3 病院の備品の車椅子では、障がい上又は体型上等著しく不適合である 4 その他 ()				
二 個 人 申 請	区 分	1 現有の車椅子等に今回新たに申請して2個使用とする 2 従来から2個使用しており、今後も継続使用する				
	名 称	1台目:[] 2台目:[] (年 月支給・今回申請) (年 月支給・今回申請)				
	理 由	1 使用環境上(物理的) 2 使用環境上(衛生上) 3 車での持ち運びの関係 4 学校・施設・職場からの要請 5 介護上の必要性 6 その他()				
		(欄が足りない場合は別紙とすること)				
保 管 場 所		1 玄関 2 室内 3 物置 4 その他()				
保 守 点 検 者		1 本人 2 家族() 3 その他()				

注1 車椅子、電動車椅子、姿勢保持装置(車椅子構造フレーム)及び姿勢保持装置(電動車椅子構造フレーム)の判定を依頼する場合に、本調査書を添付すること
注2 電動車椅子の場合、①家屋の見取図 ②主な走行経路を記載した地図を添付すること
注3 介護保険の貸与制度が使用可能な者については、様式第2号の3を添付すること
注4 難病患者等は、症状が日内変動する者もいるため、症状がより重度の状態をもって判断すること
注5 相談会判定でモジュラー式及びオーダーメイド式(電動車椅子(簡易形)の本体を含む)を判定依頼する場合は、業者からの寸法表(任意様式)を添付すること