

# 判定依頼調査書(補装具用)

北海道立心身障害者総合相談所

<b>【記載上の留意事項】</b> 1 この調査書は、補装具費支給の要否(購入・借受け・修理)判定に使用する。 2 この調査書の記載者は、基本的に市町村職員であるが、医療機関や福祉施設等に入院(入所)して調査が困難な場合は、医療機関及び福祉施設等の担当職員に調査、記載を依頼する事ができる。 3 選択肢がある場合は、該当する項目に○印(複数可)をつけ、( )内に具体的内容を記載すること。						
氏名		男・女	年齢	歳	職業	ありの場合は具体的に 1 あり( ) 2 なし
障害歴	受傷・発症 年月日					
	原因及び障害 (難病)	----- 難病の制度を適用 する・しない				
	治療及び訓練の経過・結果	----- ----- -----				
	医療機関	----- -----				
他法関係	他法の規定により補装具の給付・修理及び貸与が受けられる場合には、他法が優先されるため、他法による給付(貸与)の可否を確認し、記入すること。該当する場合、法に○印を記入し、給付・貸与されない理由について具体的に記載すること。 1 優先される法律 (1)船員保険法(障害年金)      (2)労働者災害補償保険      (3)介護保険法 (4)戦傷病者特別援護法      (5)自動車損害賠償法 給付・貸与されない理由 ( ) 2 いずれにも該当しない					
医療保険	医療保険での支給の有無を確認し、ありの場合は支給年月日及び補装具名を選択すること。 1 なし 2 あり (      年      月      ころ ) (1)短下肢装具(両支柱)      (2)短下肢装具(硬性)      (3)長下肢装具 (4)靴型装具      (5)その他( )					
支給歴	過去の補装具費支給歴(購入・借受け・修理の状況(記入欄が足りない場合は、台帳の写しでも可とする) 新規購入・再購入・借受け・修理の区分を選択し、( )内に購入、借受け又は修理した補装具名を記入すること。借受けの場合はその期間についても記入すること。 1      年      月 購 入(新・再):借受け:修 理 (      )      (      か月) 2      年      月 購 入(新・再):借受け:修 理 (      )      (      か月) 3      年      月 購 入(新・再):借受け:修 理 (      )      (      か月) 4      年      月 購 入(新・再):借受け:修 理 (      )      (      か月) 5      年      月 購 入(新・再):借受け:修 理 (      )      (      か月) 6      年      月 購 入(新・再):借受け:修 理 (      )      (      か月) 7      年      月 購 入(新・再):借受け:修 理 (      )      (      か月) 8      年      月 購 入(新・再):借受け:修 理 (      )      (      か月)					

裏面へ

必要な補装具	<p>購入・借受け・修理を希望する装具名に○印を記入し、借受けの場合「12 借受けを行う件」に具体的に記載すること。</p> <p>1 下肢装具    2 上肢装具    3 体幹装具    4 義手    5 義足    6 座位保持装置  7 車椅子    8 電動車椅子    9 補聴器    10 重度障害者用意志伝達装置  11 その他( )  12 借受けを行う件( )</p> <p>※治療中に必要とするものや手術後の安静を保つための装具や負担を軽減するための装具は、医療保険での製作が優先されます。  ※補装具は医師の処方により製作されるもので、市販されているサポーター等は支給の対象としません。</p>
--------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

生活場所	<p>1 在宅  2 医療機関 ( ) 退院予定 ( 頃 ) 入院の継続  3 福祉施設 ( ) 利用終了予定 ( 頃 ) 利用の継続  4 その他 ( )</p>
------	------------------------------------------------------------------------------------------------

生活の現況	<p>-----  -----  -----  -----</p> <p style="text-align: right;">主たる介護者      両親</p>
-------	------------------------------------------------------------------------------------------------

使用場面	<p>1 仕事・職業  2 日常生活  3 散歩    4 買い物    5 通院  6 その他</p>
------	------------------------------------------------------------------

使用の目的及び効果	<p>仕事・職業で補装具を必要とする場合は、仕事・職業を明記し、行っている業務の内容と使用目的を具体的に記載すること。  日常生活で補装具を必要とする場合は、使用する場面と使用目的を具体的に記載すること。</p> <p>-----  -----  -----</p> <p style="text-align: right;">借受け期間      か月</p>
-----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

その他の特記事項	<p>-----  -----  -----</p>
----------	------------------------------------

調査年月日	年	月	日
所属機関名			
調査者職・氏名			
電話	( )	内線	( )

※ 調査書の記載者が市町村職員ではない場合、下に市町村の担当者名を記載すること

市町村担当者名記載欄			
電話	( )	内線	( )