

重度障害者用意思伝達装置 処方箋

氏名	男・女	昭・平	年	月	日生()	歳
住						
TEL ()						
所 使用場所 : 在宅 病院 その他()						
障害名及び原因となった疾病・外傷名						
身障手帳：肢体不自由()級、音声・言語機能障害()級 【等級()級】						
本体：重度障害者用意思伝達装置 文字等走査入力方式 (付加機能：通信機能・環境制御機能) (本体付属品：プリンタ) 生体現象方式					機種名	
修理基準 本体修理					修理内容 その他 別紙 に記載	
修理基準(付属品等) 固定台(アーム式、テーブル置き式) 入力装置固定具 呼び鈴 呼び鈴分岐装置					機種名	
修理基準(入力装置) 接点式入力装置(スイッチ) 帯電式入力装置(スイッチ) タッチ式加算 ピンタッチ式先端部加算 筋電式入力装置(スイッチ) 光電式入力装置(スイッチ) 呼気式(吸気式)入力装置(スイッチ) 圧電素子式入力装置(スイッチ) 遠隔制御装置					機種名	
留意事項・その他：						
処方 : 年 月 日 適合判定 : 年 月 日						

制度： 1. 障害者自立支援法 2. 労災 3. 自費 4. その他()

医師： PT・OT・ST・RE： 業者(担当者)：