

軽度者に対する福祉用具貸与に係る利用者の状態確認表（電動車いすのみ）

被保険者氏名				年 齢	
支援事業者名			担当者		
介護度	・申請中 ・要支援1 ・要支援2 ・要介護1				
貸与事業者名			担当者		
電動車いす種別	ハンドル型 車いす型（自走型 ・ 介助型）				
単位数	単位				
認知症高齢者の日常生活自立度	主治医	自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M		調査員	自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M
障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）	主治医	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2		調査員	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2
使用目的	通院 ・ 買い物 ・ 訪問 ・ 散歩 その他（ ）				
使用頻度	回／週				
充電方法	本人 ・ 家族 ・ その他（ ）				
移動時の危険カ所	踏み切り ・ 用水路 ・ 側溝 ・ 坂道 ・ 交差点 その他（ ）				
操作時の安全性	①操作方法の理解 できる・できない ②危険な場所の理解 できる・できない ③利用状況の見守り している・していない				
モニタリング時の確認	①充電ができていないか 確認している・確認していない ②タイヤのパンク有無 確認している・確認していない ③心身の状態の変化 確認している・確認していない				