

年 月 日 No.

|                    |   |   |                                   |                            |                           |                    |             |
|--------------------|---|---|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------|-------------|
| 得意先コード             |   | 使用者名  |                                   | 別紙                         |                           | 有( 枚) ・ 無          |             |
| 貴社名                |   | 貴社備考欄   |                                   |                            |                           |                    |             |
| 担当者名               |   | ※必須 補装具申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                   |                            |                           |                    |             |
| 直送先                |   |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| TEL: ( ) -         |   |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| <b>A.フレーム種類</b>    | 固定  | 折りたたみ   | <b>B.型式</b>                       | 自走式                        | 介助式                       | 片手駆動式(右・左 / 連結棒のみ) |             |
| <b>C.車体</b>        | アルミ   | その他( )  | <b>D.パイプ径(通称)</b>                 | φ16                        | φ19                       | φ22                | *指示なき場合はφ19 |
| <b>E.フレーム色</b>     | アルマイト [ 銀 ・ その他( ) ] + クリアコーティング                                    |   | 有                                 | /                          | 塗装( )                     |                    |             |
| <b>F.サイトガード色</b>   | アルマイト [ 銀 ・ その他( ) ] + クリアコーティング                                    |   | 有                                 | /                          | 塗装( )                     |                    |             |
| <b>G.シート</b>       | 座シート: 色( )  |   | マジック付 ・ 滑止付                       |                            | *固定車の場合は 板張り ・ シート張り から選択 |                    |             |
|                    | 背シート: 色( )  |   | 張り調整( )                           |                            | 式)                        |                    | マジック付       |
| <b>H.アームサポート</b>   | 固定  | 着脱  | ハネ上げ                              | 標準型                        | デスク型                      | その他( )             | パッド(有・無)    |
|                    | 幅広パッド(幅 cm / 左・右)   |   | 高さ調整( cm ~ cm、ピッチ cm)             |                            | 落とし込み( cm ~ cm)           |                    |             |
|                    | 後方延長[ストレート( cm) ・ 20° 下がり( cm)]                                     |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| <b>I.フットレグサポート</b> | 固定  | 着脱(上下)  | 開き式                               | 拳上式(E&J・歯形)                | 着脱+拳上(E&J・歯型)             | 開き+拳上(E&J・歯型)      |             |
| <b>J.レグサポート</b>    | ヘルト(両端マジック・美錠・ネジ)   |   |                                   | センターマジック式ヘルト(両端マジック・美錠・ネジ) |                           |                    |             |
|                    | レグパッド(両方・右・左)   |   | レググループ *フットサポートB・C、5cm幅のみ(両方・右・左) |                            |                           |                    |             |
| <b>K.フットサポート</b>   | 標準  | ジョイント式 [(プレート / ヘルト(幅 cm)]  |                                   | 角度可変(無段階・各段階)              |                           |                    |             |
|                    | ヘルト式(幅 cm) フットサポートC (FF・F・R・RR) 取付 / 角度可変(レグパイプはφ23のみ)              |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| <b>L.バックサポート</b>   | 固定  | 背折れ(0°・10° 後傾)  |                                   | <b>ヘッドサポート</b>             | 着脱式                       | 有                  | 枕 有( ) ・ 無  |
| <b>M.ブレーキ</b>      | 無   | PP  | PPN(押・引)                          | PPS(押・引)                   | スタンタクル                    | 延長(両方・右・左)         |             |
| <b>N.介護ブレーキ</b>    | 有( ) ロック付レバー *PK-2のみ  |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| <b>O.足踏みブレーキ</b>   | 足踏み・足踏み-スタンタクル連動・KF-46・KF-31 *M.ブレーキと足踏みブレーキの併用は足踏み-スタンタクル連動のみとなります |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| <b>P.オプション</b>     | KF-3 泥除け[ 銀 ・ 黒 ・ その他( ) ]  |   |                                   |                            |                           | ヘルト(図示) *取付・同梱     |             |
|                    | パイプ式泥除け( 本式 / 半カバー付) *フレーム同色となります                                   |   |                                   |                            |                           |                    |             |
|                    | 座クッション(厚 cm x 幅 cm x 奥行 cm)   |   | マジック(有・無)                         |                            | 胸                         |                    |             |
|                    | カバー色( )   |   |                                   |                            |                           |                    |             |
|                    | 背クッション(厚 cm x 幅 cm x 高さ cm)   |   | マジック(有・無)                         |                            | 胴                         |                    |             |
|                    | カバー色( )   |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| *右記に含まれない          | 転倒防止装置(ゴム・コロ・キャスター / ハネ上げ式)   |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| オプションについては         | 呼吸器等搭載台(固定式・スライド式・引っ掛け式)  |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| 余白または別紙にて          | テーブル( ) 上下式・前後式・マジック式   |   |                                   |                            |                           |                    |             |
| ご指示ください            | 受け金具(右・左・両方)  |   |                                   |                            |                           |                    |             |
|                    | スポークカバー[ クリア ・ 黒 ・ その他( ) ]   |   |                                   |                            |                           |                    |             |
|                    | ヒールラップ(両方・右・左)  |   | アングルストラップ(両方・右・左)                 |                            |                           | *取付の場合は位置をご明記ください  |             |

|      |      |
|------|------|
| 貴社名  | 使用者名 |
| 担当者名 |      |

\*数値はcm表記

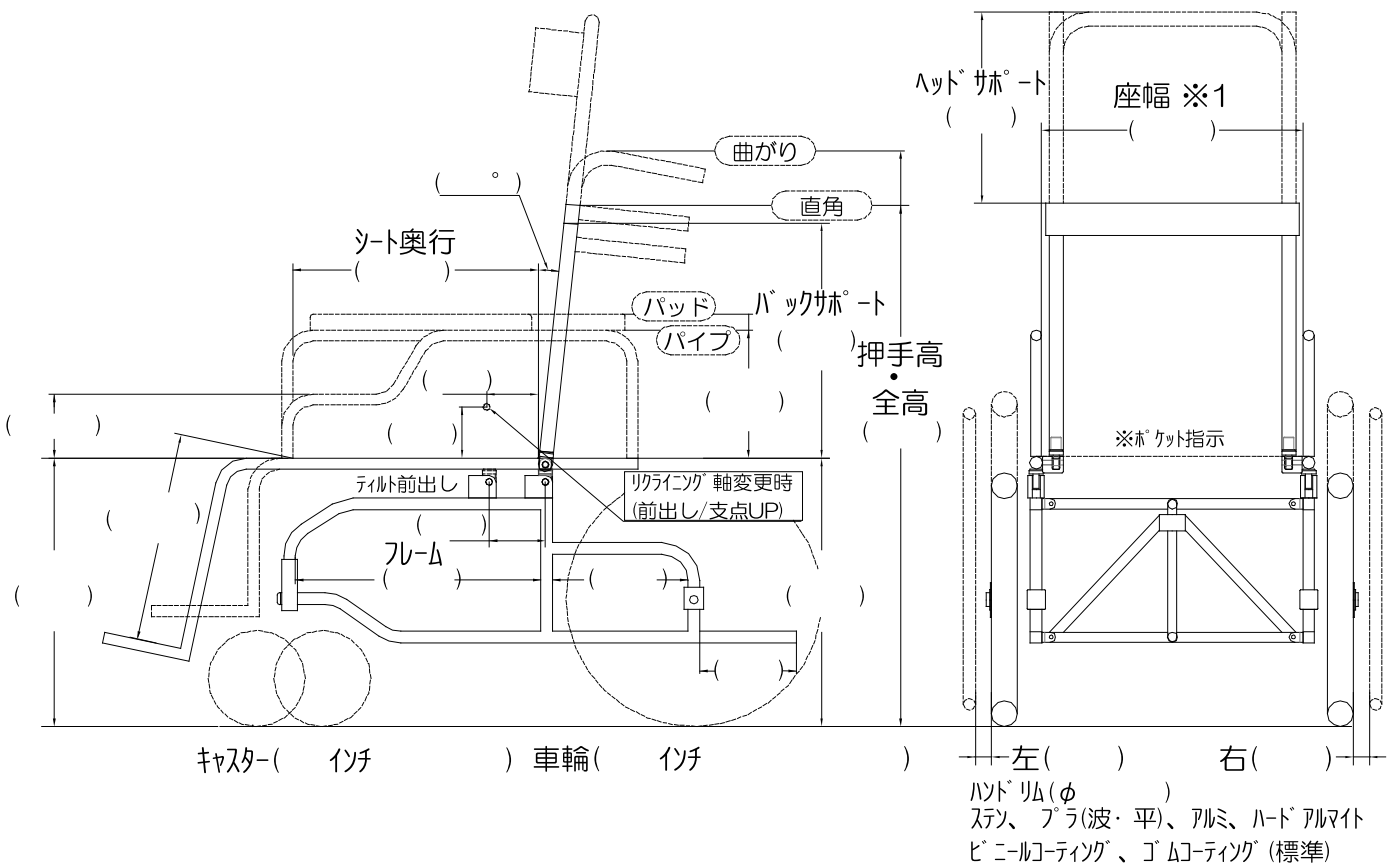
\*希望ティルト角度:      ° ~      °      \*ご指定の前後座高の座角がティルト0° となります

\*希望リクライニング角度:      ° ~      °      \*背座両面角

\*搭載台搭載物寸法:

cm(W) x      cm(D) x      cm(H)

※1.JIS規格(シート幅)とは異なります



ご注文ありがとうございます。当社からの出荷予定は      月      日です。

当社記入欄    A ・ B ・ C ・ D ・ E



2008年10月初版

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|