**義肢製作設備等調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 |  |
| 所　在　地 | （〒　　　－　　　　）電話（　　　）　　　　－ |

1　施設

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 室　　名　　等 | 面　積　等 | 用　　途 | 備　　考 |
| 事　　務　　所 | ㎡（　　坪） |  |  |
| 採　　型　　室 | ㎡（　　坪） |  |
| 工場 | ギプス作業室 | ㎡（　　坪） |  |
| 機　械　室 | ㎡（　　坪） |  |
|  | 集塵設備 | 有　　・　　無 |  |
| 一般組立室 | ㎡（　　坪） |  |
|  | 作業台 | 　　　　　　　台 |  |
| 倉　　　庫 | ㎡（　　坪） |  |
| 合　　　　計 |  |  |

2　機械設備等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 名　　称 | 数量 | 名　　称 | 数量 | 名　　称 | 数量 |
| 機　　械 | カービングマシーン |  | コンターマシーン（木工兼用） |  | グラインダー（研磨） |  |
| 乾燥機 |  | 吸引成型器 |  | バフグラインダー |  |
| 復元器 |  | 集塵器 |  | 溶接器 |  |
| 真空ポンプ式 |  | ボール盤 |  |  |  |
| 工具類 | 電機ドリル |  | ミシン |  | 内周計 |  |
| パイプカッター |  | 八方ミシン |  | カップリング |  |
| 万力 |  | ゴニオメーター |  |  |  |

**車いす取扱調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 | （担当者：　　　　　　　　　　） |

1　車いすの製作・修理をどの程度行えるか（いずれかに○）

ア　製作・修理業務のすべてを自社で行える。

イ　製作はできないが、修理は自社で行える。

ウ　製作・修理とも自社で行えない。

2　1でアを選んだ業者の方は記入してください。

　（1）主たる機械・工具類

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | 数量 | 名　　称 | 数量 | 名　　称 | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　（2）車いすを主として製作・修理する技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 経験年数 | 修業したところ | その他特記事項 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（1）3　1でア、イを選んだ業者の方は記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 修理の部品 | 可 | 不可 | 委託先（業者名） | 納入日数 |
| 背当シート交換 |  |  |  |  |
| 肘当交換 |  |  |  |  |
| 座布交換 |  |  |  |  |
| クッション交換 |  |  |  |  |
| クッション（ﾎﾟﾘｴｽﾃﾙ繊維、ｳﾚﾀﾝﾌｫｰﾑ等の多層構造のもの）交換 |  |  |  |  |
| クッション（ｹﾞﾙとｳﾚﾀﾝﾌｫｰﾑの組合せのもの）交換 |  |  |  |  |
| クッション（ﾊﾞﾙﾌﾞを開閉するだけで空気量を調節するもの）交換 |  |  |  |  |
| フローテーションパッド交換 |  |  |  |  |
| クッション（特殊な空気室構造のもの）交換 |  |  |  |  |
| キャスター（大）交換 |  |  |  |  |
| キャスター（小）交換 |  |  |  |  |
| ハンドリム交換 |  |  |  |  |
| 座席昇降ハンドルユニット交換 |  |  |  |  |
| 座席昇降チェーン交換 |  |  |  |  |
| 座席昇降メカユニット交換 |  |  |  |  |
| リーム交換 |  |  |  |  |
| レッグレスト交換 |  |  |  |  |
| フットレスト交換 |  |  |  |  |
| スカートガード交換 |  |  |  |  |
| タイヤ交換 |  |  |  |  |
| チューブ交換 |  |  |  |  |
| ブレーキ交換 |  |  |  |  |
| シートベルト交換 |  |  |  |  |
| テーブル交換 |  |  |  |  |
| スポークカバー交換 |  |  |  |  |
| 塗装 |  |  |  |  |
| 夜光材交換 |  |  |  |  |
| 夜光反射板交換 |  |  |  |  |
| バックレストパイプ交換 |  |  |  |  |
| バックレストパイプ取付部品交換 |  |  |  |  |
| アームレスト交換 |  |  |  |  |
| ハブ取付部品交換 |  |  |  |  |
| キャスター取付部品交換 |  |  |  |  |
| フレーム（サイドベース）交換 |  |  |  |  |
| フレーム（サイド拡張）交換 |  |  |  |  |
| フレーム（サイド拡張）取付部品交換 |  |  |  |  |
| フレーム（折りたたみ）交換 |  |  |  |  |
| ハブ用スプリング交換 |  |  |  |  |

（2）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 修理の部品 | 可 | 不可 | 委託先（業者名） | 納入日数 |
| ステッキホルダー（杖たて）交換 |  |  |  |  |
| 泥よけ交換 |  |  |  |  |
| 屋外用キャスター（エアー式等）交換 |  |  |  |  |
| 転倒防止用装置交換 |  |  |  |  |
| 滑り止めハンドリム交換 |  |  |  |  |
| キャリパーブレーキ交換 |  |  |  |  |
| フットブレーキ（介助者用）交換 |  |  |  |  |
| 携帯用会話補助装置搭載台交換 |  |  |  |  |
| 酸素ボンベ固定装置交換 |  |  |  |  |
| 人工呼吸器搭載台交換 |  |  |  |  |
| 栄養パック取り付け用ガートル架交換 |  |  |  |  |
| 点滴ポール交換 |  |  |  |  |

4　1でイ、ウを選んだ業者の方は記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製作委託業者名 | 住　　　所 | 納入日数 | オーダーレディ | 契約年数 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（3）

**電動車いす取扱調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 | （担当者：　　　　　　　　　　） |

1　車いすの製作・修理をどの程度行えるか（いずれかに○）

ア　製作・修理業務のすべてを自社で行える。

イ　製作はできないが、修理は自社で行える。

ウ　製作・修理とも自社で行えない。

2　1でアを選んだ業者の方は記入してください。

　（1）主たる機械・工具類

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | 数量 | 名　　称 | 数量 | 名　　称 | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　（2）車いすを主として製作・修理する技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 経験年数 | 修業したところ | その他特記事項 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（1）

3　1でア、イを選んだ業者の方は記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 修理の部品 | 可 | 不可 | 委託先（業者名） | 納入日数 |
| コントローラー交換 |  |  |  |  |
| コントローラー部品交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトコントローラー交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトコントローラー部品交換 |  |  |  |  |
| 操作制御部交換 |  |  |  |  |
| 操作制御部部品交換 |  |  |  |  |
| 電動リフト操作制御部交換 |  |  |  |  |
| 電動リフト操作制御部部品交換 |  |  |  |  |
| 電動リフト自動停止制御部交換 |  |  |  |  |
| 電動リフト自動停止制御部部品交換 |  |  |  |  |
| ハーネス及びリレー交換 |  |  |  |  |
| ハーネス及びリレー部品交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトハーネス交換 |  |  |  |  |
| モーター交換 |  |  |  |  |
| モーター部品交換 |  |  |  |  |
| 電動リクライニングモーター交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトモーター交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトモーター部品交換 |  |  |  |  |
| ギヤーボックス交換 |  |  |  |  |
| ギヤーボックス部品交換 |  |  |  |  |
| 電動リクライニング装置交換 |  |  |  |  |
| 電動リクライニング装置部品交換 |  |  |  |  |
| 電動又は電磁式ブレーキ（主導兼用型用を除く。）交換 |  |  |  |  |
| 電動又は電磁式ブレーキ（主導兼用型用に限る。）交換 |  |  |  |  |
| 手動ブレーキ交換 |  |  |  |  |
| 手動ブレーキ部品交換 |  |  |  |  |
| クラッチ交換 |  |  |  |  |
| フレーム交換 |  |  |  |  |
| フレーム部品交換 |  |  |  |  |
| シートフレーム交換 |  |  |  |  |
| シートフレーム部品交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトシートフレーム交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトメインフレーム交換 |  |  |  |  |
| バックレストパイプ交換 |  |  |  |  |
| アームレストパイプ交換 |  |  |  |  |
| アームレストクッション交換 |  |  |  |  |
| ガードアームレスト交換 |  |  |  |  |
| バックシート交換（2） |  |  |  |  |
| 修理の部品 | 可 | 不可 | 委託先（業者名） | 納入日数 |
| アンダーシート交換 |  |  |  |  |
| フットレスト交換 |  |  |  |  |
| フットレスト部品交換 |  |  |  |  |
| キャスター交換 |  |  |  |  |
| キャスター部品交換 |  |  |  |  |
| フロントホイール交換 |  |  |  |  |
| リヤーホイール交換 |  |  |  |  |
| タイヤ交換 |  |  |  |  |
| リヤシャフト交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトシャフト交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトチェーン交換 |  |  |  |  |
| 電動リフトチェーンアジャスター交換 |  |  |  |  |
| 手動兼用型電動装置交換 |  |  |  |  |
| 手動兼用ホイール交換 |  |  |  |  |
| 手動兼用ホイール部品交換 |  |  |  |  |
| 手動兼用型右側駆動装置交換 |  |  |  |  |
| 手動兼用型左側駆動装置交換 |  |  |  |  |
| 手動兼用型駆動装置部品交換 |  |  |  |  |
| バッテリー交換 |  |  |  |  |
| バッテリー（ﾏｲｺﾝ内蔵型ﾆｯｶﾄﾞ電池）交換 |  |  |  |  |
| バッテリー（ﾏｲｺﾝ内蔵型ﾆｯｹﾙ水素電池）交換 |  |  |  |  |
| バッテリー部品交換 |  |  |  |  |
| 内蔵充電器交換 |  |  |  |  |
| 外部充電器交換 |  |  |  |  |
| 充電器部品交換 |  |  |  |  |
| オイル又はグリス交換 |  |  |  |  |
| ステッキホルダー（杖たて）交換 |  |  |  |  |
| 転倒防止用装置交換 |  |  |  |  |
| クライマーセット（段差乗り越え補助装置）交換 |  |  |  |  |
| フロントサブホイール（溝・脱輪防止装置）交換 |  |  |  |  |
| 携帯用会話補助装置搭載台交換 |  |  |  |  |
| 酸素ボンベ固定装置交換 |  |  |  |  |
| 人工呼吸器搭載台交換 |  |  |  |  |
| 栄養パック取り付け用ガートル架交換 |  |  |  |  |
| 点滴ポール交換 |  |  |  |  |

（3）

4　1でイ、ウを選んだ業者の方は記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製作委託業者名 | 住　　　所 | 納入日数 | オーダーレディ | 契約年数 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（4）

**補聴器取扱調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 | （担当者：　　　　　　　　　　） |

1　設備等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 年齢 | 補聴器適応指導経験年数 | 補聴器修理調整経験年数 | 日本ｵｰｼﾞｵﾛｼﾞｰ学会講習会受講 | 備　考 |
| 従業員〈 事務を除く 〉 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 機　　器　　名 | 保有台数 | 備　　　考 |
| 設　　　　備 | JIS規格オージオメーター | 　　　　　　　　台 |  |
| SPL測定設備 |  |  |
| 補聴器特性検査器 |  |  |
| 防音ボックス |  |  |
| 修理用測定器 |  |  |
| 修理工具 | 有　・　無 |  |

（1）

2　取扱商品

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 製造会社・製品名 | 機種 | 備考 |
| 高度難聴用 | ﾎﾟｹｯﾄ型 |  |  |  |
| 耳かけ型 |  |  |  |
| 重度難聴用 | ﾎﾟｹｯﾄ型 |  |  |  |
| 耳かけ型 |  |  |  |
| 耳あな型 | ﾚﾃﾞｨﾒｲﾄﾞ |  |  |  |
| ｵｰﾀﾞｰﾒｲﾄﾞ |  |  |  |
| 骨導式 | ﾎﾟｹｯﾄ型 |  |  |  |
| 眼鏡型 |  |  |  |

　注）補聴器交付基準価格の製品についてのみ記入

（2）