

適合状態確認票【重度障害者用意思伝達装置】

お名前	様 大・昭・平 年 月 日生		
担当者			
状態確認日	令和 年 月 日		
確認者	()市・町・村 担当者名()		
判定日	令和 年 月 日	納品日	令和 年 月 日
試用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
使用状況の確認	<p>(1) <u>本体</u> <input type="checkbox"/>新規・<input type="checkbox"/>修理・<input type="checkbox"/>交換 (内容) 問題なく使用できている <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>(2) <u>スイッチ</u> <input type="checkbox"/>新規・<input type="checkbox"/>修理・<input type="checkbox"/>変更 (名称) ①希望の文字を選択できる <input type="checkbox"/>はい(③へ)・<input type="checkbox"/>時々タイミングがずれる(②へ) ②目的に合わせて文字を消したり、再選択ができる <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>いいえ ③長文入力ができる <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>いいえ (<input type="checkbox"/>短文・<input type="checkbox"/>単語) 例) 長文：手紙などの長い文章 短文；主語術語で表現する程度 ④実用コミュニケーション手段として使用できている <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>練習中</p> <p>(3) <u>固定台</u> <input type="checkbox"/>新規・<input type="checkbox"/>修理・<input type="checkbox"/>交換 使いやすく調整されている <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>(4) <u>呼び鈴</u> いつでも人を呼ぶことができる <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>(5) <u>その他</u> () 問題なく使用できている <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>* 項目中「いいえ」がつく場合は、具体的内容を特記事項欄に記入</p>		
満足度・特記事項	満足している <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (理由を記入)		
見積内容との比較	合致 ・ 相違		
確認資料	使用していること及び処方物品が確認できる画像または動画(別添可能)		