

様式第4号

## 電動車いす社会状況調査表

氏名

(男・女)

明・大・昭・平 年 月 日生 歳

住所

電話番号

職業

### 1 交付希望の理由

### 2 使用目的

家屋内

施設内

(使用施設名)

病院内

(退院の可能性について)

屋外

[ 通勤 (距離 km)、通学、通院、散歩、その他 ]

### 3 使用頻度

月・週・日

回程度

1回の使用時間

時間程度

### 4 費用

障害者自立支援法

労働者災害補償保険法

その他

5 使用環境（見取図、地図を添付のこと）

市街地・農村

舗装・未舗装

砂利道（有・無）

坂道（多・少）

踏切り（有・無）

交通量（多・少）

降雪期間 月～ 月 平均 mくらい

自家、借家、アパート（階）

近くに段差（有・無）

家屋内での車いす使用〔可（改造有・無）・否〕

電動車いすの格納〔可（ ）・否〕

充電用コンセント（有・無）

6 管理

バッテリー充電・補水（自力で可・介助で可・他人に依存）

7 家族状況

介助者〔有（ ）・無〕

保有自動車（有・無）