

| 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 業 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<br>確 認          | <div> (1) <u>本体</u> <input type="checkbox"/>新規・<input type="checkbox"/>修理・<input type="checkbox"/>交換 (内容 )<br/> 問題なく使用できている <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>いいえ </div> <div> (2) <u>スイッチ</u> <input type="checkbox"/>新規・<input type="checkbox"/>修理・<input type="checkbox"/>変更 (名称 )<br/> 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)<br/> 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<br/> 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 )<br/> 例) 長文：手紙などの長い文章 短文；主語述語で表現する程度<br/> 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 </div> <div> (3) <u>固定台</u> <input type="checkbox"/>新規・<input type="checkbox"/>修理・<input type="checkbox"/>交換<br/> 使いやすく調整されている <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>いいえ </div> <div> (4) <u>呼び鈴</u><br/> 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 </div> <div> (5) <u>その他</u> ( )<br/> 問題なく使用できている <input type="checkbox"/>はい・<input type="checkbox"/>いいえ </div> <div> * 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 </div> |       |          |  |
| 満 足 度 ・<br>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<br>と の 比 較    | 合致 ・ 相違                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |          |  |
| 確 認 資 料               | <div> 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) </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |          |  |