

以下の項目は、『運送を必要とする個別の理由』を客観的に判断するため、想定される理由のうち主なものを列記させてもらったものです。以下の項目に該当しない理由がある場合は、表面の自由記載欄にできるだけ具体的に記載してください(以下の項目に該当する場合も自由記載欄の記載は必要となります)。

1.運動に関する事項

身長・体重	身長: . cm 体重: . kg
歩行	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可(歩行の実用性はどの程度か: <input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 装具歩行 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 歩行器使用) <input type="checkbox"/> 屋内又は部屋の中に限る <input type="checkbox"/> つかまり歩き、伝い歩き(手すりなど)
座位	<input type="checkbox"/> 座位を保つことができない。
変形拘縮等の有無	<input type="checkbox"/> 関節等に変形や拘縮があるため、移乗時に高度な介助技術を要する。(その部位)
その他身体状況	<input type="checkbox"/> 痙攣等発作 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 酸素療法

2.社会性に関する事項

日常の意思決定	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 日常生活状況のもとでも決断が出来ず、混乱したり、妥当でない意思決定判断をすることがある。 <input type="checkbox"/> 慣れ親しんだ日常生活状況のもとでは、妥当な判断をするが、新しい課題や状況に直面したときに、指示や合図を必要とする。
意思の伝達	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 通常では、対象者が家族等の介護者に対しても意思の伝達ができないが、あることがらや特定の人に対してであれば、まれに意思の伝達ができる。 <input type="checkbox"/> 通常は、対象者が家族等の介護者に対して意思の伝達ができるが、その内容や状況等によってはできない場合がある。
記憶及び認知	<input type="checkbox"/> 自分がいる場所が答えられない <input type="checkbox"/> 行先を告げることができない <input type="checkbox"/> 料金の計算ができない <input type="checkbox"/> 直前まで何をしていたか覚えていない

3.行動に関する事項

不慣れな環境へうまく適応できず、不安、興奮、混乱の状態、結果的に直接的他害(噛みつき、頭突き)、間接的他害(こだわり、多動、うなり)や、自傷行為などの行動障害が見られる場合は、以下の項目に記入してください。	
こだわり	指示をしても、外出を拒む、今の場所からの移動を拒否する、特定の座席にしか座ろうとしない等の行動が <input type="checkbox"/> 年に数回以上ある
多動	危険認識ができず身体・生命の危険につながる飛び出しをする、目を離すと一時もじっと座ることができず歩き回ったり走り回ったりする等の行動が <input type="checkbox"/> 年に数回以上ある
騒々しさ	大声や奇声を出す、泣き始めると大声で長時間に渡って泣く等の行動が <input type="checkbox"/> 年に数回以上ある
パニックがもたらす困難	パニックに陥ると、抑えきれないほど暴れたり、パニックを収めきれない状況になることが <input type="checkbox"/> 年に数回以上ある
自傷	頭たたき、頬たたき、傷いじり、爪はぎ、髪抜き、腕かみ等の行動が <input type="checkbox"/> 年に数回以上ある
他害	噛みつき、ひっかき、蹴り、殴り、髪引き、頭突き、目突き等の行動が <input type="checkbox"/> 年に数回以上ある
もの壊し	ガラス、家具、ドア、眼鏡などを壊し、その結果、危害が本人又は周辺にも及び大きいものが <input type="checkbox"/> 年に数回以上ある