（様式Ａ－１）

【新規登録】

福祉用具情報システム・「企業情報」登録用紙

フリガナ

（Ａ）記入日：　　（Ｂ）担当部課：　　（Ｃ）ご担当者名：

（Ｄ）担当者 Eメールアドレス：

（Ｅ）ＴＥＬ：　　（　　）　　（Ｆ）ＦＡＸ：　　（　　）

（Ｇ）住所：（〒　　－　　）

①	会社名等	フリガナ							
		名　称							
②	経営形態（該当項目を選択）		○ 1. 株式会社　○ 2. 有限会社　○ 3. 合資会社　○ 4. 個人経営　○ 5. その他　（　　）						
③	代表者	フリガナ							
		氏　名							
④	本社所在地	郵便番号		－			法人番号		
		住　所							
		ＴＥＬ		－		－		ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ	
		ＦＡＸ		－		－			
⑤	設立年月（該当元号を選択）		○ 1. 明治　○ 2. 大正　○ 3. 昭和　○ 4. 平成				年	月	※個人経営の場合は創業年月
⑥	商品に関する問い合わせ窓口	郵便番号		－					
		住　所							
		担当部課							
		ＴＥＬ		－		－		Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	@
		ＦＡＸ		－		－			
⑦	国外福祉用具の輸入を行っている場合（取扱用具製造メーカー）	国　名	製造事業者名				国　名	製造事業者名	

※①～⑦の情報で　法人番号以外は当協会ＨＰにて一般公開されますのでご留意ください。

※記入不要

企業コード					

※福祉用具届出システムの企業コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード					

2019. 02

（様式Ｂ－０１）

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【車いす（手動）】

の部分は記入しないでください。

※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商 品 名：	④	発売年月： ◯ 1. 昭和 ◯ 2. 平成 年 月
⑤	製品区分： ◯ 1. 自社製造 ◯ 2. 輸入製品 （製造事業者名： ） ◯ 3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き） 円
⑦	画 像： ﾌｧｲﾙ名／		

⑧ 仕様

タイプ ◯ 1. 手動自操 ◯ 2. 手動介助

01	車いす最大外寸（縦）	mm	17	アームサポート高	mm
02	車いす最大外寸（横）	mm	18	レッグサポート形式	1. 固定 2. 脱着可変
03	車いす最大外寸（高さ）	mm	19	フットサポート形式	1. 固定 2. 脱着可変
04	重量	kg	20	フットサポート高	mm
05	シート形式	1. ｽﾘﾝｸﾞｼｰﾄ 2. 調整式 3. 脱着式 4. 固定式 5. 回転式	21	フレーム折りたたみ方式	1. 固定式 2. ﾀﾞﾌﾞﾙﾌﾞﾚｰｽ 3. ｼﾝｸﾞﾙﾌﾞﾚｰｽ 4. その他
06	シート幅	mm	22	フレーム材質	1. 軟鋼 2. ｽﾃﾝﾚｽ 3. ｸﾛﾓﾘ 4. ｱﾙﾐ 5. ﾁﾀﾝ 6. その他
07	シート長	mm	23	グリップ高	mm
08	シート前座高	mm	24	駆動輪径	mm
09	シート後座高	mm	25	キャスター径	mm
10	シート角度	度	26	駆動輪タイヤ形式	1. 空気入り 2. ソリッド
11	シートクッション形式	1. 固定式 2. 脱着式 3. その他	27	キャスター形式	1. 空気入り 2. ソリッド
12	バックサポート高	mm	28	ハンドリム表面材質	1. 金属 2. 樹脂 3. 生ゴム 4. その他
13	バックサポート角度	度	29	駐車ブレーキ形式	1. レバー 2. トグル 3. ハブ 4. その他
14	バックサポート形状	1. 脱着可・折りたたみ可 2. 脱着可・折りたたみ不可 3. 脱着不可・折りたたみ可 4. 脱着不可・折りたたみ不可	30	制動ブレーキ形式	1. 介護ブレーキあり 2. 介護ブレーキなし
15	ヘッドサポート形式	1. 固定 2. 脱着可変 3. なし	31	折りたたみ時寸法	mm
16	アームサポート形式	1. 固定 2. 脱着可変	32	最大使用者体重	kg

⑨ カラー					

⑩概要および特徴		⑪ 使用上の注意	
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル
			ファイル名
		⑭動画	動画URL
		⑮ 用具関連 リンク登録	タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ

※記入不要

分類コード	

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード	－

※記入不要

用具コード	－

2019. 02

（様式Ｂ－０２）

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【車いす（電動）】

の部分は記入しないでください。

※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商 品 名：	④	発売年月：　○1. 昭和　○2. 平成　　年　　月
⑤	製品区分：○1. 自社製造　○2. 輸入製品　（製造事業者名：　　）○3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き）　円
⑦	画　　像：ファイル名／		

⑧ 仕様

01	車いす最大外寸（縦）	mm	18	アームサポート形状	1. 標準　2. デスク　3. 傾斜　4. ラップアラウンド　5. その他
02	車いす最大外寸（横）	mm	19	アームサポート高	mm
03	車いす最大外寸（高さ）	mm	20	レッグサポート形式	1. 固定　2. 脱着可変
04	車いす重量	kg	21	フットサポート形式	1. 固定　2. 脱着可変
05	速度範囲	km/h	22	フットサポート高	mm
06	走行距離	km	23	グリップ高さ	mm
07	シート形式	1. ｽﾘﾝｸﾞｼｰﾄ 2. 調整式 3. 脱着式 4. 固定式 5. 回転式	24	駆動方式	1. ＦＦ　2. ＦＲ　3. ＲＲ
08	シート幅	mm	25	駆動輪径	mm
09	シート長	mm	26	前輪操舵形式	1. パッシブタイプ（制御しない）2. アクティブタイプ（舵を取る）
10	シート前座高	mm	27	操作レバー種類	1. ジョイスティック　2. チンコントロール　3. その他
11	シート後座高	mm	28	バッテリー残量表示	
12	シート角度	度	29	制動ブレーキ形式	1. 発電制動　2. 発電制動・電磁ブレーキ 3. 発電制動・電磁ブレーキ・緊急ブレーキ
13	シートクッション形式	1. 固定式　2. 脱着式			
14	バックサポート高	mm	30	クラッチ形式	1. 有　2. 無
15	バックサポート角度	度	31	充電器搭載（有無）	1. 車載可　2. 不可
16	バックサポート形状	1. 脱着可・折りたたみ可　2. 脱着可・折りたたみ不可 3. 脱着不可・折りたたみ可　4. 脱着不可・折りたたみ不可	32	充電器充電時間	時間
			33	最大使用者体重	kg
17	アームサポート形式	1. 固定　2. 脱着可変			

⑨ カラー					

⑩概要および特徴		⑪ 使用上の注意	
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル
			ファイル名
		⑭動画	動画URL
		⑮ 用具関連 リンク登録	タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ

※記入不要

分類コード	

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード	－

※記入不要

用具コード	－

2019. 02

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【電動三・四輪車】

の部分は記入しないでください。　※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商　品　名：	④	発売年月：◯ 1. 昭和　◯ 2. 平成　　年　　月
⑤	製品区分：◯ 1. 自社製造　◯ 2. 輸入製品　（製造事業者名：　　）　◯ 3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き）　円
⑦	画　　像：ファイル名／		

⑧ 仕様

01	車いす最大外寸（縦）	mm	15	アームサポート形状	1. 標準 2. デスク 3. 傾斜 4. ラップアラウンド 4. その他
02	車いす最大外寸（横）	mm	16	アームサポート高	mm
03	車いす最大外寸（高さ）	mm	17	駆動方式	1. ＦＦ　2. ＦＲ　3. ＲＲ
04	車いす重量	kg	18	前輪操舵形式	1. パッシブタイプ（制御しない） 2. アクティブタイプ（舵を取る）
05	速度範囲	km/h	19	アクセル操作方式	1. レバー押し下げ 2. レバー引き上げ 3. グリップ 4. その他
06	走行距離	km	20	バッテリー残量表示	
07	シート幅	mm	21	制動ブレーキ形式	1. 発電制動　2. 発電制動・電磁ブレーキ
08	シート長	mm			3. 発電制動・電磁ブレーキ・緊急ブレーキ
09	シート前座高	mm	22	クラッチ形式	1. 有　2. 無
10	シートクッション形式	1. 固定　2. 脱着可変　3. その他	23	充電器搭載（有無）	1. 車載可　2. 不可
11	バックサポート高	mm	24	充電器充電時間	時間
12	バックサポート角度	度	25	最大使用者体重	kg
13	バックサポート形状	1. 脱着可・折りたたみ可　2. 脱着可・折りたたみ不可 3. 脱着不可・折りたたみ可　4. 脱着不可・折りたたみ不可			
14	アームサポート形式	1. 固定　2. 脱着可変			

⑨ カラー				
⑩概要および特徴		⑪ 使用上の注意		
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル	
			ファイル名	
		⑭動画	動画URL	
		⑮ 用具関連 リンク登録	タイトル	
			ＵＲＬ	
			タイトル	
			ＵＲＬ	
			タイトル	
			ＵＲＬ	

※記入不要

分類コード						

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード							－						

※記入不要

用具コード							－						

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【ベッド本体】

の部分は記入しないでください。　※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商 品 名：	④	発売年月：○ 1. 昭和　○ 2. 平成　　年　　月
⑤	製品区分：○ 1. 自社製造　○ 2. 輸入製品　（製造事業者名：　　）○ 3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き）　円
⑦	画　　像：ファイル名／		

⑧ 仕様

01	外寸（全長）	mm	14	ハイ・ロー緊急停止機構	1. 有（　　）2. 無
02	外寸（全幅）	mm	15	キャスター有無	1. 有（　　）2. 無
03	マットを除く全体重量	kg	16	キャスター径	mm
04	底部クリアランス	mm	17	分解後最大パーツ数	
05	背上げ作動角度	度	18	分解後最大パーツサイズ：縦	mm
06	脚上げ作動角度	度	19	分解後最大パーツサイズ：横	mm
07	床板分割個所数	個	20	最大パーツの重量	kg
08	床からの最高高	mm	21	サイドレールの取付け可／不可	1. 可　2. 不可
09	床からの最低高	mm	22	介助バーの取付け可／不可	1. 可　2. 不可
10	背上げに関する特殊な機構		23	適合マットレス	
11	ギャッチ動作速度	mm/sec	24	最大使用者体重	kg
12	ハイ・ロー動作速度	mm/sec			
13	ギャッチ緊急停止機構	1. 有（　　）2. 無			

⑨カラー					

⑩概要および特徴		⑪使用上の注意	
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル
			ファイル名
		⑭動画	動画URL
		⑮用具関連リンク登録	タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ

※記入不要

分類コード						

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード						－						

※記入不要

用具コード						－						

（様式Ｂ－０５）

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【マットレス／床ずれ防止マットレス】

の部分は記入しないでください。　※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商 品 名：	④	発売年月：◯ 1. 昭和　◯ 2. 平成　　年　　月
⑤	製品区分：◯ 1. 自社製造　◯ 2. 輸入製品　（製造事業者名：　　）◯ 3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き）　円
⑦	画　　像：ファイル名／		

⑧ タイプ　◯ 1. 一般用マットレス　◯ 2. 床ずれ防止マットレス

仕様					
01	長さ	mm	14	床ずれ防止マットの機構のタイプ	1. エアマット　2. 膨縮型エアマット　3. ウォーターマット 4. ゲル　5. ラテックス　6. その他
02	幅	mm	15	床ずれ防止マットの対象者区分	1. ベッド上で自力で除圧動作が行える人　2. 行えない人
03	厚さ	mm	16	床ずれ防止を企図する主原理	1. 静的に体圧を分散　2. 圧の継続時間を短縮 3. 患部の乾燥　4. それ以外
04	重量	kg	17	床ずれ防止を企図する原理が複数の場合の従の原理	1. 静的に体圧を分散　2. 圧の継続時間を短縮 3. 患部の乾燥　4. それ以外
05	ｴｱﾏｯﾄのｴｱﾎﾟﾝﾌﾟ寸法：長さ	mm			
06	ｴｱﾏｯﾄのｴｱﾎﾟﾝﾌﾟ寸法：幅	mm	18	床ずれ防止マット適合体重の範囲	kg
07	ｴｱﾏｯﾄのｴｱﾎﾟﾝﾌﾟ寸法：高さ	mm	19	ウォーター型床ずれ防止マットの 温度調整有無	
08	ｴｱﾏｯﾄのｴｱﾎﾟﾝﾌﾟ重量	kg			
09	表面素材		20	エアマット型・ウォーター型床ずれ防止マットレスの空気圧、水圧の調整、自動／手動調整	
10	内部素材				
11	内部構造				
12	屈曲追従性	度	21	手入れの方法	
13	一般マットレスの硬さ		22	マットレス側地交換	

⑨ カラー					

⑩概要および特徴		⑪ 使用上の注意	
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル
			ファイル名
		⑭動画	動画URL
		⑮ 用具関連 リンク登録	タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ

※記入不要

分類コード						

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード						－						

※記入不要

用具コード						－						

（様式Ｂ－０６）

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【リフト】

の部分は記入しないでください。　※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商　品　名：	④	発売年月：◯ 1. 昭和　◯ 2. 平成　　年　　月
⑤	製品区分：◯ 1. 自社製造　◯ 2. 輸入製品　（製造事業者名：　　）◯ 3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き）　円
⑦	画　　像：ファイル名/		

⑧ タイプ　◯ 1. 床走行リフト　◯ 2. 天井走行リフト　◯ 3. 機器設置リフト　◯ 4. 据置リフト　◯ 5. 住宅設置リフト

仕様					
01	最低吊り上げ高	mm	16	充電に要する時間	時間
02	最高吊り上げ高	mm	17	建物・機器への固定方法	
03	ハンガー昇降移動軌跡		18	レール等の部材供給(Rレールの種類など)	
04	ハンガー水平面移動範囲		19	緊急停止装置などの安全機構	
05	フック間距離	mm	20	アーム降下時の圧迫防止システム	
06	フック数		21	外寸（全高）	mm
07	使用可能な吊り具のタイプ		22	外寸（全幅）	mm
08	昇降速度（上昇）	mm/sec	23	外寸（奥行き）	mm
09	昇降速度（下降）	mm/sec	24	無荷重時の全体重量	kg
10	手動式リフトの昇降操作力	N	25	ベースの幅（内幅・閉脚）	mm
11	動力供給方式		26	ベースの幅（外幅・開脚）	mm
12	移動のための操作力、介護量	N	27	ベースの高さ	mm
13	走行速度	mm/sec	28	キャスターの径	mm
14	最小回転半径	mm	29	最大荷重	kg
15	１回の充電で可能な使用回数	回			

⑨カラー					

⑩概要および特徴		⑪使用上の注意	
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル
			ファイル名
		⑭動画	動画URL
		⑮用具関連リンク登録	タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ

※記入不要

分類コード						

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード						－						

※記入不要

用具コード						－						

2019. 02

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【吊り具】

の部分は記入しないでください。　※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商　品　名：	④	発売年月：◯ 1. 昭和　◯ 2. 平成　　年　　月
⑤	製品区分：◯ 1. 自社製造　◯ 2. 輸入製品　（製造事業者名：　　）◯ 3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き）　円
⑦	画　　像：ファイル名／		

⑧ 仕様			
	01	適合するハンガー形状	
	02	適合するハンガー幅	mm
	03	ハンガーから頭までの距離	mm
	04	適合する体格、症状	
	05	ハンガー懸吊部から臀部までの距離	mm
	06	ハンガー懸吊部から最下端までの距離	mm
	07	頚部屈曲角度の固定力制限	kg
	08	頚部屈曲角度の調整範囲	度
	09	体幹部の角度調整範囲	度
	10	使用時の本人の姿勢	
	11	負荷集中部分	
	12	最大荷重	kg
	13	強度の劣化に伴う取り替え時期	

⑨ カラー					

⑩概要および特徴		⑪ 使用上の注意	
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル
			ファイル名
		⑭動画	動画URL
		⑮用具関連リンク登録	タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ

※記入不要

分類コード						

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード						－						

※記入不要

用具コード						－						

（様式Ｂ－０８）

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【補聴器】

の部分は記入しないでください。　※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商 品 名：　タイプ：　1.挿耳形　2.耳掛け形　3.眼鏡形　4.箱形　5.触振動形	④	発売年月：◯ 1. 昭和　◯ 2. 平成　　年　　月
⑤	製品区分：◯ 1. 自社製造　◯ 2. 輸入製品　（製造事業者名：　　）◯ 3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き）　円
⑦	画　　像：ファイル名／		

⑧ 仕様

JIS C5512-1986による

01	規準周波数	Hz
02	最大音響利得	dB
03	90dB最大出力音圧レベル	500Hz　dB、　規準周波数　dB、　ﾋﾟｰｸ値　dB以下
04	規準周波数レスポンス（代表値）	500Hz　dB、1000Hz　dB、1600Hz　dB、2000Hz　dB、2500Hz　dB、3000Hz　dB
05	等価入力雑音レベル	dB以下
06	全高調波ひずみ	500Hz　%以下、800Hz　%以下、1600Hz　%以下
07	誘導コイル感度	dB
08	出力制限装置	あり（制限幅　dB）、なし
09	音質調整器	TONE H、TONE L、その他（　）
10	使用電池（種類、形式、電圧）	、　、　V
11	電池電流	mA
12	大きさ	（　）×（　）×（　）mm
13	質量	g

⑨カラー					

⑩概要および特徴		⑪使用上の注意	
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル
			ファイル名
		⑭動画	動画URL
		⑮用具関連リンク登録	タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ

※記入不要

分類コード	

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード	－　－

※記入不要

用具コード	－

2019.02

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【その他の福祉用具】

の部分は記入しないでください。

※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商 品 名：	④	発売年月：◯1. 昭和　◯2. 平成　　年　　月
⑤	製品区分：◯1. 自社製造　◯2. 輸入製品　（製造事業者名：　　）◯3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き）　円
⑦	画　　像：ファイル名／		

⑧ 仕様

	項　目	内　容		項　目	内　容
01			14		
02			15		
03			16		
04			17		
05			18		
06			19		
07			20		
08			21		
09			22		
10			23		
11			24		
12			25		
13			26		

⑨カラー					

⑩概要および特徴		⑪使用上の注意	
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル
			ファイル名
		⑭動画	動画URL
		⑮用具関連リンク登録	タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ

※記入不要

分類コード						

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード						－							

※記入不要

用具コード						－							

（様式Ｂ－１１）

福祉用具情報システム・「福祉用具情報」登録用紙

【徘徊老人監視システム】

の部分は記入しないでください。　※⑩「特徴欄」⑫「企業からのお知らせ」は200文字・⑪「使用上の注意」は100文字制限です。

①	会社名等：	②	製品型番：
③	商　品　名：	④	発売年月：◯1. 昭和　◯2. 平成　　年　　月
⑤	製品区分：◯1. 自社製造　◯2. 輸入製品　（製造事業者名：　　）◯3. OEM製品	⑥	希望小売価格（消費税抜き）　円
⑦	画　　像：ファイル名／		

⑧ 仕様

	項　目	内　容
01	用途	1. 在宅　2. 施設（介護、医療、事業所）等　3. 兼用
02	製品構成	1. セット（完結）　2. 単体
03	セット内容	
04	サイズ	mm
05	重量	g
06	材質	
07	電源	
08	感知の方法	
09	信号処理の方式	
10	警報の方法	
11	配線工事	1. 要　2. 不要
12	使用範囲	
13	外部通信の機能	1. 有り　2. 無し

	項　目	内　容
14	左記 13. 外部通信の機能「1. 有り」の場合	
	①給付対象外の通信機能部分	1. 区分できる　2. 区分できない
	②ネットワーク環境との通信方式	1. 無線LAN（Wi-Fi）　2. 有線LAN 3. 移動体通信網（携帯・スマートフォン） 4. 固定電話　5. Bluetooth 6. その他（　　）
	③外部通信の機能「OFF」又は「切断」した状態の動作	1. 機能する　2. 機能しない
	④家族隣人等が通報を受信する機器	
	⑤ﾈｯﾄﾜｰｸとの接続におけるｾｷｭﾘﾃｨ上の配慮の有無	1. 有り（具体的な対策：　　）2. 無し
	⑥通信モジュールのタイプ	1. 内蔵　2. 外付けオプション　3. その他
15	通話機能	1. 有り　2. 無し
16	カメラ	1. 有り（用途：　　）2. 無し
17	バイタルチェック機能	1. 有り　2. 無し
18	室温センサ	1. 有り　2. 無し
19	オプション	

⑨ カラー					

⑩概要および特徴		⑪ 使用上の注意	
⑫企業からのお知らせ		⑬PDF登録	タイトル
			ファイル名
		⑭動画	動画URL
		⑮ 用具関連リンク登録	タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ
			タイトル
			ＵＲＬ

※記入不要

分類コード						

※福祉用具届出コードを取得している場合、ご記入ください。

届出コード						－						

※記入不要

用具コード						－						