

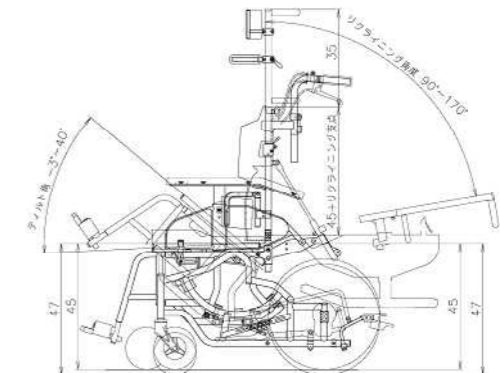
ABS仕様 発注書

発注	ご利用者名
担当者	金額 円
直送先	納期 年 月 日
<p>&lt; REDWOOD ABS標準仕様 &gt;                  ・ペルビス(骨盤支持ベルト) ・3Dネットシートまたは胸郭支持シート ・胸郭支持ベルト                  ・ネックサポート(頸部支持金具) ・頭部支持ベルト ・坐骨結節前方支持クッション ・側弯支持ベルト                  ABSパーツの取付等に関しては、製品に同梱されるマニュアルをご参照ください。                  処方は必ず医療従事者と共に行ってください。</p>	

前・後座高(cm) [A1]	45 47 5	標準	
シート幅(cm) [B1] (アームサポートパッド 内々寸法)	40 42 44 46 シート幅42cmで骨盤サポートパイプの内々寸が約36cmとなります。	標準	
フレーム機能	ティルト式 [C1] バックサポート角度 90° 95° 100° 105° 110° 115°	標準	
	ティルト+リクライニング式 [C2] リクライニング支点(座面より・cm) 1 [C3] +3 +6 +8 +11	¥16,000	
シート奥行(cm) [B2]	36 ティルト支点前後位置(cm) [C4] ( -10のみ )	標準	
	38 ティルト支点前後位置(cm) 2 [C4] ( -10 -12 )		
	40 ティルト支点前後位置(cm) 2 [C4] ( -10 -12 -14 )		
	42 ティルト支点前後位置(cm) 2 [C4] ( -10 -12 -14 )		
	44 ティルト支点前後位置(cm) 2 [C4] ( -10 -12 -14 )		
アームサポート (アームサポート高 調節式 24~32cm)	跳ね上げ式 [D1]	標準	
	跳ね上げ式+角度可変式 [D2]	¥5,000	
	着脱式 [D3]	¥10,000	
	着脱式+角度可変式 [D4]	¥15,000	
フット・レッグサポート (フットサポート・シート間 距離 調節式 34~41cm 拳上式除く)	標準固定式 [E1]	標準	
	クランプ式直下型(調整範囲 座高45:20~25cm / 座高47:20~27cm)	¥5,000	
	固定式ワイドレッグパイプタイプ [E2]	¥5,000	
	開き式・着脱式 [E3]	¥12,000	
	拳上式・開き式・着脱式 右記より選択ください。 支点8cmUP フットサポート・シート間距離24~31cm 支点8cmUP フットサポート・シート間距離34~41cm 支点UPなし フットサポート・シート間距離34~41cm	¥18,000	
座クッション	ABS専用座骨結節前方支持クッション(マジック固定)	標準	
	座クッション [U1] 厚[U2] ( cm ) × 幅[U3] ( cm ) × 奥[U4] ( cm ) カバー色[U5] ( ) 指定のない場合はデニム黒となります。	都度見積	
	フローテック・ソリューション・エクストラ(サイズ: )	¥54,900	
骨盤支持パッド	なし	標準	
	あり ( 個 ) 個数をご指定下さい。	¥8,000 / 個	
シートカラー	3Dネットシート(黒のみ)	標準	
3Dネットシートまたは胸 郭支持シートから選択し てください	胸郭支持シート	CORE2(黄) CORE4(青) CORE5(赤) CORE8(黒) CORE13(紺) CORE14(オレンジ)	標準
		胸郭支持シート選択時のみ色が選択できます	

- リクライニング支点 +6 +8 +11 は座に厚みのあるクッション等を使用する場合におすすです。
- ティルト支点前後位置 -12 -14 は背に厚みのあるクッション等を使用する場合におすすです。
- 電動走行ユニット選択時は駐車ブレーキはPPNブレーキになります。さらに介助ブレーキ(バンド)はなくなります。
- 電動走行ユニット選択時は呼吸器台の取付はできません。
- 電動走行ユニット選択時は前・後座高の設定は47cmのみとなります。
- ジョイユニットエクス、デリーパルのバッテリー駆動部差込式を希望の場合は、ティルトとリクライニング可動域が制限されます。また納期がかかりますので、ご相談ください。

フレームカラー [H1]	3.フォーミュラレッド 5.ライトブルーパール	標準		
	1.パールイエロー 2.ビビッドオレンジ 4.ベーシックブルー 6.ブルーグリーン 7.フォレストグリーン 8.プリティピンク 9.プリティパープル 10.アプリコットピンク 11.シュガーブルー 12.シュガーグリーン 13.シュガーピンク 14.スプリームホワイト 15.スーパーホワイト 16.シルバーマトリック 17.ガンメタ 18.グラナダブラック	¥20,800		
	PREMIUM COLOR プレミアムカラー	20.プレミアムブルー 21.プレミアムレッド 22.プレミアムピンク	¥31,000	
電動走行ユニット	ヤマハ ジョイユニットエクス 3 4 5 [Q2] (注)バッテリーは座下設置分離型となります。 6 (注)ブラケットAでの取り付けとなります。 バッテリー ( ニッケル水素 リチウムイオン ) 自走操作部 ( 右操作 [Q7] 左操作 [Q8] ) 介助用操作部 あり ( 操作部セット 介助用ブレーキのみ ) なし		オープン価格	
	イマセン デリーパル16インチ 3 4 5 [Q1] (注)バッテリーは座下設置分離型となります。 6 ユニットカラー ( 白 [Q5] 黒 [Q6] ) 自走操作部 ( 右操作 [Q7] 左操作 [Q8] ) 介助用操作部 ( あり なし )		オープン価格	
その他オプション	クッションキャスタ [R1]		¥13,200	
	シートベルト各種	胸 [J1] ( ) 腰 [J2] ( )	都度見積	
	アンクルストラップ(KF-2)		¥3,400	
	ヒールループ(KF-1)		¥3,400	
	角度調節式フットサポート(カイドックプレート)		¥13,000	
	ジョイントフットサポート [E5]		¥2,000	
	テーブル [L1] (前後スライド式)	大 [L2] 小 [L3] その他 [L4] ( )		¥9,900 都度見積
	幅決め(押手高さ調整受け部に取付)		¥13,700	
	ガートル掛け [M1]		¥10,000	
	転倒防止装置 [N1]		¥11,000	
	泥除け [P1]	電動ユニット取付時は取付不可となります。	¥9,000	
	呼吸器台(前後スライド式) 4 [S1]		¥28,000	
	スポークカバー [T1]	KF-17透明 [T2] KF-17黒 [T3] ヤマハスポークカバー [T4] ( )		¥12,000 都度見積
	ノーバンク タイヤ [Q2]	ハイポリマータイヤ [Q3] リベアムゲルタイヤ [Q4]		¥8,000 ¥12,000
ハブブレーキ(介助ハンドブレーキ+足踏みブレーキ一体型) リクライニングの車軸位置となります			¥4,200	
標準設定	足踏み式駐車ブレーキ/介助ブレーキ(バンド式) 3 バックサポート高45cm(+リクライニング支点)/ヘッドサポート高80cm 手押しハンドル高(前後座高45cm時) 100~112cm キャスタ 6インチPU / 主輪 16インチ 左記ABS仕様標準部品付き ティルト可動域(標準) 床水平より -3°~40° リクライニング可動域(オプション) 座面より 90°~170° 車軸前後位置(cm) 標準 +21 電動走行ユニット(ジョイユニットエクス)付き +21 電動走行ユニット(デリーパル)付き +26.5			
	特記事項・セミオーダー等 細かなご指示は別紙をご添付下さい。			



日進医療器株式会社

標準価格	¥258,000 / オプション
合計	