|  |
| --- |
| **とちぎ 福祉用具・自助具“発明・工夫・適応”コンテスト　応募用紙** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | **年齢：**  |  |  | **性別：** |  |
| **お名前：** |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：令和　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **ご住所：**〒 |
|  |
| **電話番号：**（ 製作品の取り扱い等に関する連絡で使用させていただきます ） |

|  |
| --- |
| **所属または学校名：** |

|  |  |
| --- | --- |
| **作品名** |  |
| **事例概要****（使った人の特徴）** | 【どんな人】【何が困っている】【どう工夫した】【どうなった】 |
| **疾患** |  |
| **障害の種別** | 神経筋疾患　骨関節疾患　脳卒中　脊髄疾患　高次脳機能障害　認知症要介護高齢者　精神疾患　発達障害　その他（視覚・聴覚・内部疾患等） |
| **心身機能・****構造の特徴** | 例：手指が変形している、握力が弱い |
| **活動の種類** | ADL（食事・排泄・入浴・整容・更衣・就寝・その他）IADL（買物・料理・洗濯・掃除・金銭管理・服薬管理・外出・見守り・その他）就労・教育・余暇・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **用具の種類** | 市販品　　改良品　　自助具　　開発品　　その他（　　　　　　　） |
| **工夫した****ポイント** |  |
| **画像** | 用具の外観、活用場面、画像の説明について別途添付してください |
| **使用した製品** | 材料：入手先： 価格：  |
| **利用者の声** |  |
| **備考** |  |

**※なお、ご記入いただいた個人情報は、本コンテストの目的に使用し、他の目的には一切使用致しません。**

|  |
| --- |
| **応募用紙　送付先** |
| 〒329-1225　栃木県高根沢町大字石末1005－８　高根沢シルバーホーム　担当者：木村菜津子 宛　　e-mailjyuufuku@tochi-ot.com　　　 |

大きさ

重さ

作り方

写真

※最高10枚まで添付可。正面・側面・全体像・使用している場面の写真等、作品の特徴や

作品の良さが分かるような写真をお願いします。