

# GYRO 発注書



**GYRO**  
EVOLUTION  
×  
CHANGE

ご発注日	年 月 日
御社名	
ご担当者名	

ふりがな	
ご利用者名	様

<b>フレーム選択項目</b>	※ <input type="checkbox"/> を塗りつぶして選択して下さい。	
基本設定	<input type="checkbox"/> ティルト仕様（背座角度調整 可）	<input type="checkbox"/> ティルト&リクライニング仕様
フレーム色	<input type="checkbox"/> 標準色：アルマイト黒 <input type="checkbox"/> オプション色：	

※ティルト仕様背角度：90° ~ 115° の5° ピッチで6段階調整。

※フレームカラーは日進医療器株式会社様の「塗装」欄から選択して下さい。

座 幅	<input type="checkbox"/> 38cm <input type="checkbox"/> 42cm	シートサイドパイプ外寸法 バックサポートパイプはシートサイドパイプ外付けになっています。
座 面 高	<input type="checkbox"/> 40cm <input type="checkbox"/> 43cm <input type="checkbox"/> 45cm	40cm=5×14インチ 43cm・45cm=6×16インチ
ティルト支点	<input type="checkbox"/> 前(-3) <input type="checkbox"/> 中(0) <input type="checkbox"/> 後(+3)	支点位置により、ティルト角・リクライニング角度が変わります。

※フルティルト時のリクライニング角度は座面高・ティルト支点位置・泥除けの有無・肘掛高によって変わってきます。

※発注書の右下の表をご参照ください。

標準装備品	フットブレーキ（タックル連動式）・転倒防止用装置（背折れジョイント跳ね上げ式） 高さ調整式手押しハンドル・背座間角度調整用部品（ティルト仕様のみ）
-------	--

オプション選択	<input type="checkbox"/> を塗りつぶして選択して下さい。
	<input type="checkbox"/> 介助ブレーキ（キャリパーブレーキ） <input type="checkbox"/> クッションキャスター <input type="checkbox"/> 泥除け <input type="checkbox"/> アームサポート（跳ね上げ機構付き）

<備 考>

※フルティルト時のリクライニング可動域

		ティルト支点位置					
		前		中		後	
座面高	泥除け有無	無	有	無	有	無	有
	40		43°	35°	43°	40°	43°
43		30°	25°	35°	30°	43°	35°
45		40°	30°	43°	35°	43°	43°

※肘掛高300の時