様式２－１（３）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | | 年　　　月　　　日　生（　　　歳　） |
| 障害名及び原因となった疾病・外傷名 | | |
| 障害・疾患等の状況  ※下記補装具を必要とする理由が明確となるよう記載する。（病歴、全身所見、合併症、ADL等）  ※修理・更新の場合は破損、不適合の状況も記載する。 | | |
| 必要と認める補装具 | 補装具の種目，名称　（左右を明記）  （現在使用中の補装具名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」）  ※治療用装具の場合は、名称の前に（治）と記載する。 | |
| 処　方　　　次頁処方箋のとおり | |
| 使用効果見込み　（注：借受けが必要な場合は借受け期間及び効果が明確となるよう記載する。）  ・屋内移動  ・屋外移動　　　　　　　　　　　　　　　　　その他　　具体的動作  ・立位の保持  ・歩　行  ・介助が不要となる  ・食事  ・装飾的効果 | |
| 上記のとおり意見、処方する  　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　病院又は診療所名  　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地  　　　　　　　　　　　　　　診療担当科名  　　　　　　　　　　　　　　作成医師氏名 | | |

**補装具費支給（修理）意見書・処方箋（装具用）**　（1/3ページ）

【記入上の留意事項】

身体障害者福祉法第１５条に定める指定医師等、所定の資格を有する医師が作成すること。

**補装具費支給（修理）意見書・処方箋（装具用）**　（2/3ページ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称・区分・基本構造　基本価格 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １　下肢装具 | Ａ－ | □採型　　□採寸 | | | |  | | | | | | | | | | |
| １．股装具  A 硬性  B フレーム  C 軟性  D ツイスター | | ２．長下肢装具  A 硬性  B 両側支柱付  C 片側支柱付 | ３．膝装具  A 硬性  B 両側支柱付  C 片側支柱付  D 軟性 | | | | ４．短下肢装具  A 硬性  B 両側支柱付  C 片側支柱付  D 後方支柱付  E 軟性 | | ５．足装具  A 足底装具  B Denis-Browne（デニスブラウン）型  □補高足部  □チェック用装具（大腿部 ・ 下腿部 ・ 足部） | | | | | | |
| ２　靴型装具 | Ｂ－ | □採型　　□採寸 | | | |  | ３　体幹装具 | Ｃ－ | | □採型　　□採寸 | | | | |  | |
| A 長靴  B 半長靴（編上靴）  C チャッカ靴  D 短靴 | | | |  |  | １．頚椎装具  A 硬性  B フレーム  C 軟性  D 斜頸矯正用枕 | ２．胸腰仙椎装具  A 硬性  B フレーム  C 軟性 | | ３．腰仙椎装具  A 硬性  B フレーム  C 軟性 | | ４．仙腸装具  A 硬性  B フレーム  C 軟性  D 骨盤帯 | | | ５．側弯症装具  A 硬性  B フレーム  C 軟性 |
| ４　上肢装具 | Ｄ－ | □採型　　□採寸 | | | |  | | | | | | | | | | |
| １．肩装具  A 硬性  B フレーム  C 軟性 | | ２．肘装具  A 硬性  B 両側支柱付  C 軟性 | ３．手関節装具  A 硬性　　　　 　　D 軟性  B 両側支柱付 　 E 掌側（背側）支柱付  C 片側支柱付 | | | | | | ４．手装具  A 硬性  B フレーム | | ５．指装具  A 硬性  B フレーム  C 軟性 | | □BFO  □PSB | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【製作要素】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １，下肢装具 | | | | | |
| a.継手  (1)股継手 (2)膝継手 (3)足継手  □固定式 　　□固定式　 　　□固定式  □遊動式 　　□遊動式　 　　□遊動式  　　□プラスチック継手 　　□プラスチック継手 | | | | c.その他の加算要素  □膝サポーター（支柱付き　・　支柱なし）  ※オーダーメイドの処方理由  □キャリパー □ツイスター（硬性　・　軟性）  □Denis-Browne（デニスブラウン）型  □膝当て □T・Yストラップ  □スタビライザー □ターンバックル  □アウトリガー □伸展・屈曲補助装置  □補高足部 □足底裏側（すべり止め用）  □高さ調節  □内張り  　（大腿部　・　下腿部　・　足部　・　足底部）  □足底装具屋内用ベルト | |
| b.支持部  (1)大腿支持部 　　　　　　　 (2)下腿支持部 　　　　(3)足部  A 半月 A 半月 　　　　　　A あぶみ  B 皮革等 B 皮革等 　　　　　　B 足部  1 カフバンド　2 大腿コルセット　　　　　1 カフバンド　2 下腿コルセット　　　　　１ 足部覆い  C 硬性 C 硬性 　　　　　　　２ 標準靴  １ 熱硬化性樹脂 　１ 熱硬化性樹脂 　　　　　　　３ 硬性（熱硬化性樹脂）  2 熱可塑性樹脂 　2 熱可塑性樹脂 　　　　　　　４ 硬性（熱可塑性樹脂）  　　　　　　C 足底装具  □大腿支持部坐骨支持式 　　　　　　　１ MP関節遠位  □下腿支持部（PTB式　・　PTS式　・　KBM式） 　　　　　　　２ MP関節近位  □足板の補強  □カーボン使用（大腿支持部　・　下腿支持部　・　足部） | | | |
| ２．靴型装具 | | | | | |
| a.製作要素 □グッドイヤー式　　□マッケイ式  (a)患側 （整形靴　・　特殊靴） 　(b)健側  □短靴　　□チャッカ靴 　　　□短靴　　□チャッカ靴  □半長靴　　□長靴 　　　□半長靴　　□長靴 | | b.付属品等の加算要素  □月型の延長　　□スチールバネ入り　　□トウボックス補強　　□鉛板の挿入  □足背ベルト　　□ベルト（裏付き）の追加　　□補高（敷き革式　・　靴の補高）  □ヒール補正（トルクヒール　・　ウェッジヒール等）  □足底の補正（内側、外側ソールウェッジ　・　テンバーバー等） | | | |
| ３．体幹装具 | | | | | |
| a.支持部  (1)頚椎支持部 (4)仙腸支持部  A　硬性 　A　硬性  　1 支柱付き　　2 支柱なし 　　1 支柱付き　　2 支柱なし  B　フレーム 　B　フレーム  C　カラー 　C　軟性  1 あご受けあり　2 あご受けなし　D　骨盤帯  (2)胸椎支持部 　　１ 芯あり　　２ 芯なし  A　硬性 (5)骨盤支持部  1 支柱付き　　2 支柱なし 　A　皮革  B　フレーム 　B　硬性  C　軟性  (3)腰椎支持部 □硬性のサンドイッチ構造  A　硬性  1 支柱付き　　2 支柱なし  B　フレーム  C　軟性 | | | b.その他の加算要素  (1)体幹装具付属品　　(2)側弯症装具付属品　　　　　　　(3)内張り  □高さ調整　　　　　□ミルウォーキー型付属品一式　　□頚椎支持部  □ターンバックル式　□胸椎パッド　　　　　　　　　　□胸椎支持部  □腰部継手　　　　　□腰椎パッド　　　　　　　　　　□腰椎支持部  □バタフライ　　　　□ショルダーリング　　　　　　　□仙腸支持部  □肩バンド　　　　　□腋窩パッド  □会陰ひも　　　　　□ネックリング  □腹圧強化バンド　　□胸郭バンド  □斜頸枕　　　　　　□アウトリガー  □前方支柱  □後方支柱  □側方支柱 | | |
| ４．上肢装具 | | | | | |
| a.継手  (1)肩継手 　　　　　 (3)手継手 　(４)MP継手  A 固定式　・　B 遊動式 A 固定式　・　B 遊動式 　　　A 固定式　・　B 遊動式  C 肩回旋装置 C プラスチック継手 　 (５)IP継手  (2)肘継手 　　　A 固定式  A 固定式　・　B 遊動式 　　　　1 硬性　　２ フレーム  C プラスチック継手 　　　B 遊動式　・　C 鋼線支柱 | | | | | c.その他の加算要素  □肘サポーター（支柱付き　・　支柱なし）  □末節骨パッド（硬性　・　フレーム）  □中・末節骨パッド（硬性　・　フレーム）  □対立バー  □Cバー  □アウトリガー  □伸展・屈曲補助バネ  □膝当て  □ターンバックル  □フレクサーヒンジ  □内張り（上腕部　・　前腕部　・　手部） |
| b.支持部  (1)胸郭支持部 (3)上腕支持部 　(4)前腕支持部 (5)手部背側パッド  A 硬性 　　 　A 半月 　　A 半月 　A 硬性  B フレーム 　B 皮革等 　　 　　B 皮革等 　B フレーム  (2)骨盤支持部 　　１ カフバンド 　　　１ カフバンド (6)手掌パッド  A 硬性 　　　 　　２ 上腕コルセット 　　　２ 前腕コルセット 　A 硬性  B フレーム 　C 硬性 　 　　C 硬性 　B フレーム | | | | |
| 【完成用部品価格】 | | | | | |
| 完成用部品 |  | | | | |

【レディメイド】

**補装具費支給（修理）意見書・処方箋（装具用）**　（3/3ページ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 |  | メーカー型番 |  |
| 装具名称 |  | 種類 | 硬性・軟性（支柱付き・支柱なし） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特記事項、使用者の希望事項など記述すること  （借受けの希望　　有　・　無　） | | | | |
| 処　方 | 年　　月　　日 | 仮合せ | 年　　月　　日 | 良・不良 |
| 採　型 | 年　　月　　日 | 適　合  判　定 | 年　　月　　日 | |