

補装具費支給意見書
装具

氏名				生年月日	明治・大正 昭和・平成 令和	年	月	日	()歳
住所						TEL			
医学的 所見	疾患名				身長 () cm	職業(具体的に)			
	障害名	種 級			体重 () kg	種目名称別コード			
	使用中の補装具名：・長下肢装具 ・ 短下肢装具 ・ 車椅子 ・ 歩行器 ・ つえ ・ その他 ()								
	歩行：(装具：有・無) ・ 屋外歩行可 ・ 屋内歩行可(介助：有・無) 不可能								
	立位： 自立 要手摺り 介助 不可能 移乗：自立 要手摺り 介助 不可能								

名称・区分・基本構造 基本価格									
1 下肢装具	A-	<input type="checkbox"/> 採型 <input type="checkbox"/> 採寸	1. 股装具	2. 長下肢装具	3. 膝装具	4. 短下肢装具	5. 足装具		
			A 硬性	A 硬性	A 硬性	A 硬性	A 足底装具		
			B フレーム	B 両側支柱付	B 両側支柱付	B 両側支柱付	B Denis-Browne (デニスブラウン) 型		
			C 軟性	C 片側支柱付	C 片側支柱付	C 片側支柱付			
			D ツイスター		D 軟性	D 後方支柱付	<input type="checkbox"/> 補高足部		
					E 軟性	<input type="checkbox"/> チェック用装具			
							(大腿部・下腿部・足部)		
2 靴型装具	B-	<input type="checkbox"/> 採型 <input type="checkbox"/> 採寸	3 体幹装具	<input type="checkbox"/> 採型 <input type="checkbox"/> 採寸	1. 頰椎装具	2. 胸腰仙椎装具	3. 腰仙椎装具	4. 仙腸装具	5. 側弯症装具
	A 長靴			A 硬性	A 硬性	A 硬性	A 硬性	A 硬性	
	B 半長靴(編上靴)			B フレーム	B フレーム	B フレーム	B フレーム	B フレーム	
	C チャッカ靴			C 軟性	C 軟性	C 軟性	C 軟性	C 軟性	
	D 短靴			D 斜頸矯正用枕		D 骨盤帯			
4 上肢装具	D-	<input type="checkbox"/> 採型 <input type="checkbox"/> 採寸	1. 肩装具	2. 肘装具	3. 手関節装具	4. 手装具	5. 指装具	<input type="checkbox"/> BF0	
			A 硬性	A 硬性	A 硬性	E 軟性	A 硬性	A 硬性	<input type="checkbox"/> PSB
			B フレーム	B 両側支柱付	B 両側支柱付	D 掌側(背側)支柱付	B フレーム	B フレーム	
			C 軟性	C 軟性	C 片側支柱付		C 軟性		

【製作要素価格】

1. 下肢装具									
a. 継手					c. その他の加算要素				
(1)股継手			(2)膝継手		(3)足継手				
<input type="checkbox"/> 固定式			<input type="checkbox"/> 固定式		<input type="checkbox"/> 固定式			<input type="checkbox"/> 膝サポーター(支柱付き・支柱なし)	
<input type="checkbox"/> 遊動式			<input type="checkbox"/> 遊動式		<input type="checkbox"/> 遊動式			※オーダーメイドの処方理由	
			<input type="checkbox"/> プラスチック継手		<input type="checkbox"/> プラスチック継手				
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			
<input type="checkbox"/> 大腿支持部坐骨支持式						1 MP関節遠位			
<input type="checkbox"/> 下腿支持部(PTB式・PTS式・KBM式)						2 MP関節近位			
<input type="checkbox"/> 足板の補強									
<input type="checkbox"/> カーボン使用(大腿支持部・下腿支持部・足部)									
					<input type="checkbox"/> キャリバー <input type="checkbox"/> ツイスター(硬性・軟性)				
					<input type="checkbox"/> Denis-Browne(デニスブラウン)型				
					<input type="checkbox"/> 膝当て <input type="checkbox"/> T・Yストラップ				
					<input type="checkbox"/> スタビライザー <input type="checkbox"/> ターンバックル <input type="checkbox"/> ダイヤルロック				
					<input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 伸展・屈曲補助装置				
					<input type="checkbox"/> 補高足部 <input type="checkbox"/> 足底裏革(すべり止め用)				
					<input type="checkbox"/> 高さ調整(1か所)				
					<input type="checkbox"/> 内張り				
					(大腿部・下腿部・足部・足底装具)				
					<input type="checkbox"/> 足底装具屋内用ベルト				

2. 靴型装具	
a. 製作要素	b. 付属品等の加算要素
<input type="checkbox"/> グッドイヤー式 <input type="checkbox"/> マッケイ式 (a) 患側 (整形靴 ・ 特殊靴) (b) 健側 <input type="checkbox"/> 短靴 <input type="checkbox"/> チャッカ靴 <input type="checkbox"/> 短靴 <input type="checkbox"/> チャッカ靴 <input type="checkbox"/> 半長靴 <input type="checkbox"/> 長靴 <input type="checkbox"/> 半長靴 <input type="checkbox"/> 長靴	<input type="checkbox"/> 月型の延長 <input type="checkbox"/> スチールバネ入り <input type="checkbox"/> トウボックス補強 <input type="checkbox"/> 鉛板の挿入 <input type="checkbox"/> 足背ベルト <input type="checkbox"/> ベルト (裏付き) の追加 <input type="checkbox"/> 補高 (敷き革式 ・ 靴の補高) <input type="checkbox"/> ヒール補正 (トルク・ヒールウェッジ・フレア等： <input type="checkbox"/> 足底の補正 (内側、外側ソールウェッジ・テンパーバー・メタターサルバー等：

3. 体幹装具	
a. 支持部	b. その他の加算要素
(1) 頸椎支持部 (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) 胸腰仙椎支持部 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 (補強材を含む) B フレーム B 硬性 C 軟性 ベルビックガードル (3) 腰仙椎支持部 <input type="checkbox"/> 硬性のサンドイッチ構造 A 硬性 B フレーム C 軟性 1 支柱付き 2 支柱なし	(1) 体幹装具付属品 (2) 側弯症装具付属品 (3) 内張り <input type="checkbox"/> 高さ調整 (1か所) <input type="checkbox"/> ミルウォーカー型付属品一式 <input type="checkbox"/> 頸椎支持部 <input type="checkbox"/> ターンバックル式 <input type="checkbox"/> 胸椎パッド <input type="checkbox"/> 胸腰仙椎支持部 <input type="checkbox"/> 腰部継手 (片側) <input type="checkbox"/> 腰椎パッド <input type="checkbox"/> 腰仙椎支持部 <input type="checkbox"/> バタフライ <input type="checkbox"/> ショルダーリング <input type="checkbox"/> 仙腸支持部 <input type="checkbox"/> 肩ベルト <input type="checkbox"/> 腋窩パッド <input type="checkbox"/> 会陰ひも <input type="checkbox"/> ネックリング <input type="checkbox"/> 腹部エプロン <input type="checkbox"/> 胸郭バンド (プラスチック製) <input type="checkbox"/> 斜頸枕 <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 前方支柱 <input type="checkbox"/> 後方支柱 <input type="checkbox"/> 側方支柱

4. 上肢装具		
a. 継手		c. その他の加算要素
(1) 肩継手 (3) 手継手 (片側) (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 (片側) 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		<input type="checkbox"/> 肘サポーター (支柱付き ・ 支柱なし) <input type="checkbox"/> 基節骨パッド (硬性 ・ フレーム) <input type="checkbox"/> 中・末節骨パッド (硬性 ・ フレーム) <input type="checkbox"/> 対立バー <input type="checkbox"/> Cバー <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 伸展・屈曲補助バネ <input type="checkbox"/> 肘当て <input type="checkbox"/> ターンバックル <input type="checkbox"/> ダイヤルロック <input type="checkbox"/> フレクサーヒンジ <input type="checkbox"/> 内張り (上腕部 ・ 前腕部 ・ 手部)
b. 支持部		
(1) 胸郭支持部 (半身) (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 (1か所) A 半月 A 硬性 B フレーム B 皮革等 B 皮革等 (1か所) B フレーム (2) 骨盤支持部 (半身) 1 カフベルト (1か所) 1 カフベルト (1か所) (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		

【完成用部品処方】

完成用部品	
-------	--

【レディメイド】

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)

製作にあたっての特記事項、使用者の希望事項など記述すること

使用効果：装着により改善されること (機能の補完・代償 関節の保護免荷 その他)

(借受けの希望 有 ・ 無)

上記のとおり意見します。
 年 月 日

医療機関名
 診療科
 医師名

意見書は、身体障害者福祉法第15条第1項に定める指定医師で肢体不自由の指定を受けている者、又は指定自立支援医療機関の医師が作成すること。