

補装具費支給意見書（殻構造義手）

氏 名		生年月日	年 月 日生（ 歳）
障 害 名			
補装具の種目、名称			
障害の状況及び処方 上必要な仕様とその 理由 （補装具を必要と認 める理由が明確とな るように記載する）			
補装具の使用が予想 される主な状況（使用 場所と目的）			
処 方 内 容	裏面のとおり		
上記のとおり意見する。 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> 年 月 日 </div> <div style="text-align: center;"> 医療機関名 所 在 地 診療担当科名 作成医師氏名 </div> </div>			

補装具費支給意見書（殻構造義手）

患 側		1.右手 2.左手
名 称		1.肩義手 2.上腕義手 3.肘義手 4.前腕義手 5.（ ）義手
採 型 区 分		採型 A-（ ）
型 式 等		1.装飾用 2.作業用 3.能動式 4.電動式 1.肩甲胸郭間切断用 2.吸着式 3.顆上懸垂式（ミンスター・ノースウェスタン） 4.スプリット
ソ ケ ッ ト		1.アルミニウム 2.セルロイド 3.皮革 4.熱硬化性樹脂 5.熱可塑性樹脂
ソフトインサート		1.皮革 2.軟性発泡樹脂 3.皮革・軟性発泡樹脂
支 持 部		1.肩 部 {修正（あり・なし）} 2.上腕部（アルミニウム、セルロイド・熱硬化性樹脂） 3.前腕部（アルミニウム、セルロイド・熱硬化性樹脂）
義手用ハーネス		1.胸郭バンド式ハーネス一式（ 肩・ 上腕 ・ 前腕 ） 2.肩たすき一式 3.8字ハーネス一式 4.9字ハーネス一式 5.たわみ継手 6.前方支持バンド 7.上腕カフ（三頭筋パッド）
外 装	肩 部	1.皮革 2.プラスチック 3.塗装
	上 腕 部	1.皮革 2.プラスチック 3.塗装
	前 腕 部	1.皮革 2.プラスチック 3.塗装
完 成	肩 継 手	A 隔板式 B 屈曲・外転式 C ユニバーサル式
	肘 継 手	A.硬性たわみ式 B.単軸ヒンジ（遊動式・手動式・能動式） C.多軸ヒンジ式 D.倍動ヒンジ（リンク式・歯車式） E.能動単軸ブロック式 F.手動単軸ブロック式 G.作業用幹部式
	手 継 手	A.面摩擦式 B.軸摩擦式 C.迅速交換式 D.屈曲式 E.作業用幹部式 F.手部コネクタ
	手 先 具	A.能動ハンド B.能動フック C.装飾ハンド D.装飾手袋（コスメチックグラブ） E.作業用手先具 ※手部義手芯入り（ ）本 マジック取付け（ ）カ所
用 部 品	ケーブルセット	
	フック用先ゴム	
	断 端 袋	A.上腕用 B.前腕用
	電 動 ハ ン ド	
	リ ス ト ユ ニ ッ ト	
	電 極	
	接 続 ケ ー ブ ル	
	バ ッ テ リ ー	
	ス イ ッ チ	
充 電 器		