

## 補装具費支給意見書（殻構造義足）

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="text-align: center; margin-top: 20px;">                     年 月 日                      医療機関名                      所在地                      診療担当科名                       作成医師氏名                 </div>			

## 補装具費支給意見書（殻構造義足）

患 側	1.右足                      2.左足	
名 称	1.股義足    2.大腿義足    3.膝義足    4.下腿義足    5.サイム義足    6.足根中足義足    7.足趾義足	
採 型 区 分	B- (            )	
	1. 差込式    2.ライナー式    3. 吸着式    4. PTB 式    5.PTS 式    6. KBM 式    7. TSB 式 8. 有窓式    9. 足袋式    10. 下腿部支持式	
	A.片側骨盤切断用    B.短断端用キップシャフト    C.坐骨収納型    D.大腿支柱付き    E.チェックソケット	
ソ ケ ッ ト	1. 熱硬化性樹脂    2. 熱可塑性樹脂    3. 木製    4. 皮革	
	A. エアクッションソケット    B.二重式ソケット    C.カーボンストッキネット    D.下腿部支持式	
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    4.皮革・フェルト    5.シリコーン	
支 持 部	1.股部{大幅な修正（あり・なし）}    2.大腿部・膝部（木製・熱硬化性樹脂） 3.下腿部（木製・熱硬化性樹脂）    4.足部（軟性発泡樹脂）	
	1.股部（鉄脚使用に限る）    2.大腿部（鉄脚使用に限る）	
懸 垂 用 部 品	股 義 足 用	1.懸垂帯一式
	大 腿 義 足 用 膝 義 足 用	1.シレジアバンド一式    2.肩吊り帯    3.腰バンド    4.横吊帯    5.義足用股吊帯一式
	下 腿 義 足 用 サイム義足用	1.腰バンド    2.横吊帯    3.大腿コルセット一式    4.PTB カフベルト一式
断 端 袋		1.大腿用    2.下腿用
外 装	股 部	1.皮革    2.プラスチック    3.塗装
	大 腿 部	1.皮革    2.プラスチック    3.塗装
	下 腿 部	1.皮革    2.プラスチック    3.塗装
	足 部	1.表革    2.裏革    3.塗装    4.リアルソックス
完 成 用 部 品	股 継 手	1.ヒンジ継手（伸展制限付遊動式）
	膝 継 手	A.ヒンジ継手（1.大腿遊動式    2.下腿遊動式）
	足 部	C.多軸足部    D.SACH 足部    F.装飾足袋
	足部調整用部品	バンパー
そ の 他	吸着バルブ	KBM ウェッジ
	懸垂ベルト（A.股・大腿用    B.下腿用）	ライナーロックアダプタ
	ライナー（A.ピンアタッチメントなし    B.ピンアタッチメントあり）	
	その他の部品 A.ベルト付先ゴム    B. SACH 用アングルブロック    C.リアルソックス    D.先ゴム    E.踵ゴム F.スプリングゴム    H.サイム用ボルト    J.フットカバー    K.スペクトラソックス    L.除圧パッド M.その他	