

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。 年 月 日 医療機関名 所 在 地 診療担当科名 作成医師氏名			

補裝具費支給意見書（殼構造義足）

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- ()
型式等	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. 懸垂帶一式 大腿 義 足 用 1. シレジアバンド一式 2. 肩吊り帶 3. 腰バンド 4. 橫吊帶 5. 義足用股吊帶一式 膝 義 足 用 下腿 義 足 用 1. 腰バンド 2. 橫吊帶 3. 大腿コレセット一式 4. PTB カフベルト一式 サイム 義 足 用
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 用アンクルブロック 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