

補装具費支給意見書（上肢装具）

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（上肢装具）

種目・名称		1.オーダーメイド 2.レディメイド
患側		1.右手 2.左手 3.両手
名称及び基本構造		1.肩装具（硬性・フレーム・軟性） 2.肘装具（硬性・両側支柱付・軟性） 3.手関節装具（硬性・両側支柱付・片側支柱付・掌側（背側）支柱付・軟性） 4.手装具（硬性・フレーム・軟性） 5.指装具（硬性・フレーム・軟性） 6.BFO
採寸・採型区分		右手：採型・採寸 D-（1・2・3・4・5・6） 左手：採型・採寸 D-（1・2・3・4・5・6）
継手	肩継手	1.固定 2.遊動 3.肩回旋装置
	肘継手	1.固定 2.遊動 3.プラスチック継手
	手継手	1.固定 2.遊動 3.プラスチック継手
	MP継手	1.固定 2.遊動
	IP継手	1.固定（硬性・フレーム） 2.遊動 3.鋼線支柱
支持部	胸郭支持部	1.硬性 2.フレーム
	骨盤支持部	1.硬性 2.フレーム
	上腕支持部	1.半月（ か所） 2.皮革等（カフベルト か所・上腕コルセット） 3.硬性（サンドイッチ構造 有 無）
	前腕支持部	1.半月 2.皮革等（カフベルト か所 ・ 前腕コルセット） 3.硬性（サンドイッチ構造 有 無）
	手背屈側パッド	1.硬性 2.フレーム
	手掌パッド	1.硬性 2.フレーム
その他の加算		1.肘サポーター（支柱付き・支柱なし） 2.基節骨パッド（硬性・フレーム） 3.中・末節骨パッド（硬性・フレーム） 4.対立バー 5.Cバー 6.アウトリガー（ か所） 7.伸展・屈曲補助バネ（ 本・輪ゴム） 8.肘当て 9.ターンバックル 10.ダイヤルロック 11.フレクサーヒンジ 12.内張り（上腕部・前腕部・手部） 13.懸垂帯（ ）
完 成 用 部 品	肩継手	
	肘継手	
	手継手	
	把持装具用部品	
	指装具用部品	
	その他	