

装具処方箋

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	切断 部位		左 右	職 業 (具体的に)	
	障害名	断端長		cm	種目名称別コード	
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	
	A 硬性		A 硬性		A 硬性	
	B フレーム		B 両側支柱付		B 両側支柱付	
	C 軟性		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		
				E 軟性		
				□補高足部		
				□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 C- <input type="checkbox"/> 採型 <input type="checkbox"/> 採寸			
	A 長靴		1. 頸椎装具		2. 胸腰仙椎装具	
	B 半長靴(編上靴)		A 硬性		A 硬性	
	C チャッカ靴		B フレーム		B フレーム	
	D 短靴		C 軟性		C 軟性	
		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	
	A 硬性		A 硬性		A 硬性	
	B フレーム		B 両側支柱付		B 両側支柱付	
	C 軟性		C 軟性		C 片側支柱付	
				4. 手装具		
				5. 指装具		
				□BFO		
				□PSB		
				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	□膝サポーター(支柱付き・支柱なし)
□固定式	※オーダーメイドの処方理由
□遊動式	
(2)膝継手	
□固定式	
□遊動式	
□プラスチック継手	
(3)足継手	
□固定式	
□遊動式	
□プラスチック継手	
b.支持部	
(1)大腿支持部	□キャリパー □ツイスター(硬性・軟性)
A 半月	□Denis-Browne(デニスブラウン)型
B 皮革等	□膝当て □T・Yストラップ
1 カフバンド	□スタビライザ □ターンバックル
2 大腿コルセット	□アウトリガー □伸展・屈曲補助装置
C 硬性	□補高足部 □足底裏側(すべり止め用)
1 熱硬化性樹脂	□高さ調節
2 熱可塑性樹脂	□内張り
	(大腿部・下腿部・足部・足底部)
□大腿支持部坐骨支持式	□足底装具屋内用ベルト
□下腿支持部(PTB式・PTS式・KBM式)	
□足板の補強	
□カーボン使用(大腿支持部・下腿支持部・足部)	
2. 靴型装具	
a.製作要素	b.付属品等の加算要素
□グッドイヤー式	□月型の延長 □スチールバネ入り □トウボックス補強 □鉛板の挿入
□マッケイ式	□足背ベルト □ベルト(裏付き)の追加 □補高(敷き革式・靴の補高)
(a)患側(整形靴・特殊靴)	□ヒール補正(トルクヒール・ウェッジヒール等)
(b)健側	□足底の補正(内側、外側ソールウェッジ・テンパーバー等)
□短靴 □チャッカ靴	
□半長靴 □長靴	
□短靴 □チャッカ靴	
□半長靴 □長靴	

別添様式例第5号(3)

3. 体幹装具			
a. 支持部		b. その他の加算要素	
(1)頰椎支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C カラー 1 あご受けあり 2 あご受けなし (2)胸椎支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C 軟性 (3)腰椎支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C 軟性		(4)仙腸支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C 軟性 D 骨盤帯 1 芯あり 2 芯なし (5)骨盤支持部 A 皮革 B 硬性 <input type="checkbox"/> 硬性のサンドイッチ構造	
		(1)体幹装具付属品 <input type="checkbox"/> 高さ調整 <input type="checkbox"/> ターンバックル式 <input type="checkbox"/> 腰部継手 <input type="checkbox"/> バタフライ <input type="checkbox"/> 肩バンド <input type="checkbox"/> 会陰ひも <input type="checkbox"/> 腹圧強化バンド <input type="checkbox"/> 斜頸枕	
		(2)側弯症装具付属品 <input type="checkbox"/> ミルウォーキー型付属品一式 <input type="checkbox"/> 胸椎パッド <input type="checkbox"/> 腰椎パッド <input type="checkbox"/> ショルダーリング <input type="checkbox"/> 腋窩パッド <input type="checkbox"/> ネックリング <input type="checkbox"/> 胸郭バンド <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	
		(3)内張り <input type="checkbox"/> 頰椎支持部 <input type="checkbox"/> 胸椎支持部 <input type="checkbox"/> 腰椎支持部 <input type="checkbox"/> 仙腸支持部	
4. 上肢装具			
a. 継手			c. その他の加算要素 <input type="checkbox"/> 肘サポーター(支柱付き ・ 支柱なし) <input type="checkbox"/> 末節骨パッド(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・屈曲補助パネ <input type="checkbox"/> 膝当て <input type="checkbox"/> ターンバックル <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)
(1)肩継手 A 固定式 ・ B 遊動式 C 肩回旋装置 (2)肘継手 A 固定式 ・ B 遊動式 C プラスチック継手			
(3)手継手 A 固定式 ・ B 遊動式 C プラスチック継手			(4)MP継手 A 固定式 ・ B 遊動式 (5)IP継手 A 固定式 1 硬性 2 フレーム B 遊動式 ・ C 鋼線支柱
b. 支持部			
(1)胸郭支持部 A 硬性 B フレーム		(3)上腕支持部 A 半月 B 皮革等 1 カフバンド 2 上腕コルセット C 硬性	(4)前腕支持部 A 半月 B 皮革等 1 カフバンド 2 前腕コルセット C 硬性
(2)骨盤支持部 A 硬性 B フレーム		(5)手部背側パッド A 硬性 B フレーム	(6)手掌パッド A 硬性 B フレーム

【完成用部品価格】

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)

特記事項、使用者の希望事項など記述すること				
(借受けの希望 有 ・ 無 )				
処方	年 月 日	仮合せ	年 月 日	良 ・ 不良
採 型	年 月 日	適 合 判 定	年 月 日	