

【下肢装具 処方票】

継手	種類		個数	完成用部品	個数		
	股	固定式	× ( )	ロック式 ( 輪止め・ストッパー付き輪止め式・ダイヤルロック式 )	× ( )		
		遊動式		遊動式 交互歩行式			
	膝(片側)	固定式	× ( )	遊動式 ( 普通型 オフセット )	× ( )		
遊動式		ロック式 ( 輪止め式 ストッパー付輪止め式 ) スイスロック式					
プラスチック継手		トライラテラル ダイヤルロック 多軸膝 ( 遊動式 固定式 ) コンピュータ制御					
足(片側)	固定式 遊動式 プラスチック継手	× ( )	制御式 ( 制限付 補助付< 一方向 二方向 > ) 遊動式	× ( )			
支持部	種類		個数	具体的使用部品名 (完成用部品を使用する場合)			
	体幹部 (体幹装具に準ずる)	< 頸椎・胸腰仙椎・腰仙椎・仙腸 > 硬性 ( 支柱付き・支柱なし ) フレーム 軟性 骨盤帯 ( 芯あり・芯なし ) その他 ( )		× ( )			
	大腿	半月 皮革等 ( カフベルト 大腿コルセット )		× ( )			
		硬性 ( 熱硬化性樹脂 熱可塑性樹脂 )		× ( )			
	下腿	半月 皮革等 ( カフベルト 下腿コルセット )		× ( )			
		硬性 ( 熱硬化性樹脂 熱可塑性樹脂 )		× ( )			
足部	あぶみ ( 歩行あぶみ )		× ( )				
	足部	足部覆い 標準靴	× ( )				
		硬性 : 熱硬化性樹脂 熱可塑性樹脂	× ( )				
足底装具 ( MP 関節遠位 MP 関節近位 )		× ( )					
支持部加算	大腿支持部坐骨支持式 下腿支持部 ( PTB式・PTS式・KBM式 ) 足板の補強 カーボン ( 大腿支持部 下腿支持部 足部 )						
完成用部品	あぶみ : 制御式制限付き(足板なし・足板付き) 制御式補助付(一方向・足板付き一方向・二方向・足板付二方向) 歩行あぶみ あぶみゴム ターンバックル 装具用制御装置 デニスブラウン 足板 支柱 バッテリーキット 固定金具						
その他の加算要素	膝サポーター ( 支柱付き 支柱なし ) ※オーダーメイドに限る ( ) ツイスター ( 硬性 軟性 ) ( ) キャリパー ( ) Denis-Browne ( デニスブラウン ) 型 ( ※6歳未満 ) ( ) 膝当て ( ) T・Yストラップ ( ) スタビライザー ( ) ターンバックル ( ) アウトリガー ( ) 伸展・屈曲補助装置 ( ) 補高足部 ( ) 足底裏革 [ すべり止め用 ] ( ) 高さ調整 ( ) 内張り [ 大腿部 下腿部 足部 足底装具 ] ( ) 足底装具屋内用ベルト ( ) 補高 [ 敷き革靴 靴の補高 ] ( cm ) 健足補高 ( ※靴の補高に準ずる ) ( cm ) ヒールの補正 ( 種類 : ) ( ) 懸垂帯 ( 使用部品 : ) 足底の補正 ( 種類 : ) ( ) その他 ( 内容 : )						
※靴型装具付加の場合、下記を記載するとともに、特記事項に必要性も記載してください。なお、靴型装具の付属品の加算が必要な場合は、靴型装具の処方票 (様式例A-2 附票2) も添付してください。							
患 足 ( 右 ・ 左 ・ 両 )			健 足				
短靴	チャッカ靴	半長靴	長靴	短靴	チャッカ靴	半長靴	長靴
整形靴	整形靴	整形靴	整形靴				
特殊靴	特殊靴	特殊靴	特殊靴				
グッドイヤー式			マッケイ式				
特記事項 ( 指示 ) ※カーボンを使用する場合、オーダーメイドの膝サポートが必要な場合等、特別な仕様となる場合はその理由を記載すること							
上記のとおり意見する。 年 月 日							
医療機関名			適合確認 ( 年 月 日 )				
診療科目名			確認者				
医師氏名			職氏名				
意見書作成医の資格 <input type="checkbox"/> 身体障害者福祉法15条第1項に基づく指定医 <input type="checkbox"/> その他 ( )							