

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 A 硬性 B フレーム C 軟性 D ツイスター		2. 長下肢装具 A 硬性 B 両側支柱付 C 片側支柱付 D ツイスター		3. 膝装具 A 硬性 B 両側支柱付 C 片側支柱付 D 軟性		4. 短下肢装具 A 硬性 B 両側支柱付 C 片側支柱付 D 後方支柱付 E 軟性
						5. 足装具 A 足底装具 B Denis-Browne(デニスブラウン)型 <input type="checkbox"/> 補高足部 <input type="checkbox"/> 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 B 半長靴(編上靴) C チャッカ靴 D 短靴		1. 頸椎装具 A 硬性 B フレーム C 軟性 D 斜頸矯正用枕		2. 胸腰椎装具 A 硬性 B フレーム C 軟性		3. 腰仙椎装具 A 硬性 B フレーム C 軟性
						4. 仙腸装具 A 硬性 B フレーム C 軟性	
						5. 側弯症装具 A 硬性 B フレーム C 軟性 D 骨盤帯	
4 上肢 装具	D- <input type="checkbox"/> 採型 <input type="checkbox"/> 採寸						
	1. 肩装具 A 硬性 B フレーム C 軟性		2. 肘装具 A 硬性 B 両側支柱付 C 軟性		3. 手関節装具 A 硬性 B 両側支柱付 C 片側支柱付		4. 手装具 A 硬性 B フレーム C 軟性
						5. 指装具 A 硬性 B フレーム C 軟性	
						<input type="checkbox"/> BFO <input type="checkbox"/> PSB	

【製作要素価格】

1. 下肢装具		
a. 継手		c. その他の加算要素 <input type="checkbox"/> 膝サポーター(支柱付き・支柱なし) ※オーダーメイドの処方理由 <input type="checkbox"/> キャリバー <input type="checkbox"/> ツイスター(硬性・軟性) <input type="checkbox"/> Denis-Browne(デニスブラウン)型 <input type="checkbox"/> 膝当て <input type="checkbox"/> T・Yストラップ <input type="checkbox"/> スタビライザ <input type="checkbox"/> ターンバックル <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 伸展・屈曲補助装置 <input type="checkbox"/> 補高足部 <input type="checkbox"/> 足底裏側(すべり止め用) <input type="checkbox"/> 高さ調節 <input type="checkbox"/> 内張り (大腿部・下腿部・足部・足底部) <input type="checkbox"/> 足底装具屋内用ベルト
(1)股継手 <input type="checkbox"/> 固定式 <input type="checkbox"/> 遊動式 (2)膝継手 <input type="checkbox"/> 固定式 <input type="checkbox"/> 遊動式 <input type="checkbox"/> プラスチック継手 (3)足継手 <input type="checkbox"/> 固定式 <input type="checkbox"/> 遊動式 <input type="checkbox"/> プラスチック継手		
b. 支持部		
(1)大腿支持部 A 半月 B 皮革等 1 カフバンド 2 大腿コルセット C 硬性 1 熱硬化性樹脂 2 熱可塑性樹脂 <input type="checkbox"/> 大腿支持部坐骨支持式 <input type="checkbox"/> 下腿支持部(PTB式・PTS式・KBM式) <input type="checkbox"/> 足板の補強 <input type="checkbox"/> カーボン使用(大腿支持部・下腿支持部・足部)	(2)下腿支持部 A 半月 B 皮革等 1 カフバンド 2 下腿コルセット C 硬性 1 熱硬化性樹脂 2 熱可塑性樹脂	
		(3)足部 A あぶみ B 足部 1 足部覆い 2 標準靴 3 硬性(熱硬化性樹脂) 4 硬性(熱可塑性樹脂) C 足底装具 1 MP関節遠位 2 MP関節近位
2. 靴型装具		
a. 製作要素 <input type="checkbox"/> グッドイヤー式 <input type="checkbox"/> マッケイ式 (a)患側(整形靴・特殊靴) (b)健側 <input type="checkbox"/> 短靴 <input type="checkbox"/> チャッカ靴 <input type="checkbox"/> 短靴 <input type="checkbox"/> チャッカ靴 <input type="checkbox"/> 半長靴 <input type="checkbox"/> 長靴 <input type="checkbox"/> 半長靴 <input type="checkbox"/> 長靴		b. 付属品等の加算要素 <input type="checkbox"/> 月型の延長 <input type="checkbox"/> スチールバネ入り <input type="checkbox"/> トウボックス補強 <input type="checkbox"/> 鉛板の挿入 <input type="checkbox"/> 足背ベルト <input type="checkbox"/> ベルト(裏付き)の追加 <input type="checkbox"/> 補高(敷き革式・靴の補高) <input type="checkbox"/> ヒール補正(トルクヒール・ウェッジヒール等) <input type="checkbox"/> 足底の補正(内側・外側ソールウェッジ・テンパーバー等)

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)頸椎支持部 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	(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	(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"/> シヨルダールリング <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
(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	(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	(3)内張り <input type="checkbox"/> 頸椎支持部 <input type="checkbox"/> 胸椎支持部 <input type="checkbox"/> 腰椎支持部 <input type="checkbox"/> 仙腸支持部	
(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. 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	(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	(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	(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
(2)骨盤支持部 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	