様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　補装具費支給（購入・修理）意見書　　　　　　　　　　　　　（義手用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | |  | | | | | 生年  月日 |  | | 年　　月　　日（　　）歳 | | | | | | 性別 | 男・女 |
| 住　所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医学的所　見 | | 疾患名 |  | | | | 切断  部位 | 左　　右　　　両 | | | 職業  （具体的に） | | |  | | | |
| 障害名 |  | | | | 断端長 | ㎝ | | |
| 障害・疾患等の状況（注：下記補装具を必要と認める理由が明確になるように記載する。難病患者等については、身体症状等の変動状況や日内変動等についても記載する） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種目 | | 殻構造・骨格構造 | | | | 採型区分 | | | Ａ－（　　　　） | | 種目名称別コード | | | |  | | |
| 名称 | １． 上腕義手  ２． 肩義手  ３． 肘義手  ４． 前腕義手  ５． 手義手  ６． 手部義手  ７． 手指義手 | | | 型  式  ・  基  本  価  格 | １．装飾用  ２．作業用  ３．能動式a.ハンド型手部付　　 f.ハンド型中断端用  b.フック型手部付　 　g.フック型中断端用  c.ハンド型長断端用 　h.ハンド型短断端用  d.フック型長断端用 　i.フック型短断端用  　e.フック型長断端用 j.フック型短断端用 | | | | | | | 加算 | １．肩甲胸郭間切断用  ２．吸着式  ３．顆上懸垂式  ４．スプリット式  ５．チェックソケット  a.シリコーン又はライナー  b.透明プラスチック | | | | |

【製作要素価格】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ソケット | 1. アルミニウム 2. セルロイド 3. 皮革 4. 熱硬化性樹脂 5. 熱可塑性樹脂 | 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 | 支持部 | １． 装飾用能動式  　a.　肩部  b.　上腕部 (1)アルミニウム、セルロイド  (2)熱硬化性樹脂  c.　前腕部 (1)アルミニウム、セルロイド  (2)熱硬化性樹脂 |
| 義手用ハーネス | １． 肩義手用　　　a. 胸郭バンド式肩ハーネス一式  b. 肩たすき一式  ２． 上腕義手用 a. 胸郭バンド式上腕ハーネス一式  b. 肩たすき一式  c. ８字ハーネス一式  ３． 前腕義手用 a. 胸郭バンド式前腕ハーネス一式  ｂ. ８字ハーネス一式  ｃ. ９字ハーネス一式  ｄ. たわみ継手（一組）  ｅ. 前方支持バンド  ｆ. 上腕カフ（三頭筋パッド） | | | 外装 | １． 肩部　　　a. 皮革  b. プラスチック  ｃ. 塗装  ２． 肩部　　　a. 皮革  b. プラスチック  ｃ. 塗装  ３． 肩部　　　a. 皮革  b. プラスチック  ｃ. 塗装 |

【完成用部品価格】

|  |  |
| --- | --- |
| 完成用部品 |  |

|  |
| --- |
| 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） |

|  |
| --- |
| 使用効果見込み（注：借受けが必要な場合は借受け期間及び効果が明確となるように記載する） |
| 上記のとおり意見する。  　　　　年　　月　　日  　　　　　病院又は診療所の名称  　　　　　所　　在　　地  　　　　　診療担当科名　　　　　　　　　　　　　医師氏名　　　　　　　　　　　印 |