様式第４号

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | |  | | | | | | 生年  月日 |  | 年　　月　　日（　　）歳 | | | 性別 | 男・女 |
| 住　所 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 医学的所見 | | 疾患名 | | | 障害者総合支援法施行令に規定する疾病に該当　（　□する　・　□しない） | | | 部位 | 左　　右　　両 | | 職業  （具体的に） |  | | |
| 障害名 | | |  | | |
| 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）  ※難病患者等については、身体状況等の変動状況や日内変動等について記載すること。また、症状がより重度である状態についても記載すること。 | | | | | | | | | | | | |
| 区分、名称、基本構造　　基本価格 | | | | | | | | | | | | | | |
| １  下肢装具 | A－ | | (2)先天性股脱装具　　　　　　(3)内反足装具　　　 (4)長下肢装具　　　(5)膝装具　 　　　 (6)短下肢装具　　　(7)ツイスター  A.リーメンビューゲル型　　　A.短下肢装具型　　 A.両側支柱　　　　　A.両側支柱　 　　 A.両側支柱　　　　　A.軟性  B.フォンローゼン型　　　　　 B.靴型装具型　　　 B.片側支柱 B.硬性 B.片側支柱 B.鋼製ケーブル  C.バチェラー型 C.デニスブラウン型 C.硬性 C.スウェーデン式 C.S型支柱 (8)足底装具  D.ローレンツ型 D. X脚又はO脚 D.軟性 D. 鋼線支柱 A.アーチサポート  E.ランゲ型 E.板ばね B.メタターサルサポート  F.硬性 C.補高（　　　㎝）  G.軟性 D. 内側及び外側楔 | | | | | | | | | | | |
| (1)股装具  A.金属枠  B.硬性  C.軟性 | |
| ２　靴型装具 | B- | |  | | ３体幹装具 | C- | (2)胸椎装具 (3)腰椎装具 (4)仙腸装具　　　(5)側弯症装具 ※金属枠、硬性 | | | | | | | |
| A.長靴  B.半長靴（編上靴）  C.チャッカ靴  D.短靴  Ｅ.標準靴 | | | | (1)頸椎装具　　A.金属枠 A.金属枠 A.金属枠　　　　　A.ミルウォーキー型 ※軟性  A.金属枠　　　　B.硬性 B.硬性 B.硬性　　　　　　 B.頭部に及ばないもの ※軟性、骨盤帯  B.硬性　　　　　 C.軟性 C.軟性 C.軟性  C.カラー 　D.骨盤帯  D.斜頸矯正用 | | | | | | | | |
| ４　上肢装具 | D- | | | (2)肘装具 (3)手関節背屈保持装具 (4)長対立装具 (6)把持装具 (7)MP屈曲（伸展）保持装具 (8)指装具 | | | | | | | | | | |
| (1)肩装具 A.両側支柱 A.バネル型 　 A.手関節駆動式 A.バネル型  A.金属枠 B.硬性 B.トーマス型 B.ハーネス駆動式 B.プラスチック  B.硬性 C.軟性 C,オッペンハイマー型 C.軟性  C.分娩麻酔用 D.硬性　　　　　　　　　 　　　(5)短対立装具 (9)BFO | | | | | | | | | | | | | |

【製作要素価格】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．下肢装具 | | | |
| a.継手  (1)股継手　　　　　　　(2)膝継手　　　　　　　(3)足継手  　　固定式　遊動式　　　固定式　遊動式　　　固定式　遊動式  　　 プラスチック継手　　　プラスチック継手 | | | c.その他の加算要素  ・膝サポーター（支柱付き　・　支柱なし）  ・キャリパー  ・ツイスター（軟性　・　鋼製ケーブル）  ・デニスブラウン ・膝当て  ・T・Yストラップ ・スタビライザー  ・ターンバックル ・ダイヤルロック  ・伸展・屈曲補助装置 ・補高足部  ・足底裏革・高さ調節  ・内張り（大腿部　・　下腿部　・　足部） |
| b.支持部・デニスブラウン・膝当て  (1)大腿支持部　　　　　　　　　　　　　　(2)下腿支持部　　　　　　　　　　 (3)足部  A 半月　　　　　　　　　　　　　　　　　　A 半月　　　　　　　　　　　　　　　 A あぶみ  B 皮革等　　　　　　　　　　　　　　　 　B 皮革等 B 足部  1.カフバンド　2.大腿コルセット 　　　1.カフバンド　2.下腿コルセット 1皮革等（大 ・ 小）  C モールド 　C モールド 2.モールド（熱可塑性樹脂）  1.熱可塑性樹脂　2.熱硬化性樹脂　 　1.熱可塑性樹脂　2.熱硬化性樹脂　　 ３.モールド（熱硬化性樹脂）    （注）  ・大腿支持部坐骨支持式  ・下腿支持部（PTB式　・　PTS式　・　KBM式）  ・足板補強 | | |
| d.先天股脱装具の加算要素  ・リーメンビューゲル  ・フォンローゼン型  ・ローレンツ型（モールド　・モールドフレーム）  ・ランゲ型 |
| ２　靴型装具 | | | |
| a.製作要素　　※（グッドイヤー式　・　マッケイ式）  (1)患側（整形靴　・　特殊靴）　 (2)健側  短靴　・　チャッカ靴　　　　　　　短靴　・　チャッカ靴  半長靴　・　長靴　　　　　　　　　半長靴　・　長靴 | b.付属品等の加算要素  ・月型延長　　　・スチールバネ入り　　　・トウボックス補強　　・鉛板挿入  ・足背バンド　　・マジックバンド　　　　　・補高（敷き皮式　　㎝　・靴補高　　㎝）  ・ヒール補正（トルクヒール　・　ウェッジヒール・その他（　　　　　　　　　　　））  ・足底補正（内側、外側ソールウェッジ　・　テンバーバー等） | | |
| ３．体幹装具 | | | |
| a.支持部  (1)頸椎支持部　　　　　　　　　　　　　　　 (4)仙腸支持部  A　モールド（支柱付き　・　なし） 　　　 　A　モールド（支柱付き　・　なし）  B　フレーム　　　　　　　　　　　　　　　　　 B　フレーム  C　カラー（あご受けあり　・なし） C　軟性  (2)胸椎支持部 D　骨盤帯（芯あり　・　なし）  A　モールド（支柱付き　・　なし） (5)骨盤支持部  B　フレーム A　皮革  C　軟性 B　モールド  (3)腰椎支持部  A　モールド（支柱付き　・　なし）  B　フレーム  C　軟性 | | b.その他の加算要素  (１)体幹装具付属品 (2)側弯症装具付属品 (3)内張り  ・高さ調整 ・胸椎パッド ・頸椎支持部  ・ターンバックル式 ・腰椎パッド ・胸椎支持部  ・腰部継手 ・ショルダーリング ・腰椎支持部  ・バタフライ ・腋窩パッド ・仙腸支持部  ・肩バンド ・アウトリガー  ・会陰ひも ・前方支柱  ・腹圧強化バンド ・後方支柱  ・側方支柱  ・ネックリンク  ・胸郭バンド | |
| ４．上肢装具 | | | |
| a.継手  (1)肩継手　　　　　　　　(3)手継手　　　　　　　　(3)MP継手  　　固定式　遊動式　　　　固定式　遊動式　　　　固定式　遊動式  肩回旋装置　　　　　　　プラスチック継手　　(4)IP継手  (2)肘継手　　　　　　　　　　鋼線支柱　　　　　　　　固定式（金属　・　モールド）  　　固定式　遊動式　　　　　　　　　　　　　　　　　　遊動式　　鋼線支柱  　　プラスチック継手 | | b.その他の加算要素  ・基節骨パッド（モールド　　・　フレーム）  ・中・末節骨パッド（モールド　　・　フレーム）  ・対立バー　　　　・Cバー　　　　・アウトリガー  ・伸展・屈曲補助バネ　　　・肘当て　　　　　・ターンバックル  ・ダイヤルロック　　　　　・内張（上腕部　　・　前腕部　・　手部） | |

【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） |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考  １　装具の略図を書き、必要に応じて説明をつける。  ２　その他、上記に記述のない必要事項がある場合には処方の詳細を記述する。  ３　パーツの寸法・材質・色等、特に指定するときは記述する。  ※指示事項 | ※装具の略図 |
| 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 | |