

交付・修理

補 装 具 処 方 箋（下肢・靴型装具）

氏 名		性別		生年 月 日		年齢	歳
現 住 所							
障 害 名							

種目名称別コード								
型 式	(右・左・両側) (屋内用・屋外用・両用) オーダーメイド・レディメイド (商品名:)							
名 称	股	長下肢	膝	短下肢	足底	股関節外転	骨盤帯付両長下肢	靴型
基 本 価 格	A-1	A-2(骨盤付)	A-4	A-5(頼上式)	A-7a	A-8	A-10	B-1
		A-3		A-6	A-7b	A-9		B-2(短靴)
	採型(ケ)・採寸(ケ) 加算：補高足部使用							
加 算	カーボンチェック用装具 大腿部・下腿部・足部							

継手	股 継 手	固定式(ケ) 遊動式(ケ)	
	膝 継 手	固定式(ケ) 遊動式(ケ)	プラスチック継手(ケ)
	足 継 手	固定式(ケ) 遊動式(ケ)	プラスチック継手(ケ)

支持部	大 腿 部	A半月(ケ) B-1カフベルト(ケ) B-2大腿コルセット(ケ) C-1熱硬化性樹脂(ケ) C-2熱可塑性樹脂(ケ)							
	下 腿 部	A半月(ケ) B-1カフベルト(ケ) B-2下腿コルセット(ケ) C-1熱硬化性樹脂(ケ) C-2熱可塑性樹脂(ケ)							
	足 部	Aあぶみ(ケ) B足部 1,足部覆い 2,標準靴 3,硬性,熱硬化性樹脂(ケ) 4,硬性,熱可塑性樹脂(ケ) C足底装具 1,MP関節遠位 2,MP関節近位							
	加 算	大腿支持部(坐骨支持式) 下腿支持部(PTB式,PTS式,KBM式) 足板補強 カーボン(大腿・下腿・足部)							

靴型	患 足	短靴 チャッカ靴 半長靴 長靴 (・整形靴・特殊靴)				加算要素	グッドイヤー式 マッケイ式
	健 足	短靴 チャッカ靴 半長靴 長靴				加算要素	グッドイヤー式 マッケイ式

加算	下 装 肢 具	足底裏革 内張り(大腿、下腿、足部、足底装具) T・Yストラップ 伸展、屈曲補助装置 補高足部 高さ調整							
		足底装具屋内用ベルト 膝サポーター(支柱付き・支柱なし) 膝当て キャリパー ツистер(軟性・硬性)							
		デニスブラウン スタビライザー ターンバックル アウトリガー 補高用足部 高さ調整							
		3本を超えるベルト加算(本) ※骨盤帯、懸垂帯を使用する場合は特記事項に記入							

加算	靴 型	付属品	(右)月型の延長 トウボックス補強 足背ベルト ベルト スチールバネ入り 鉛板の挿入							
			(左)月型の延長 トウボックス補強 足背ベルト ベルト スチールバネ入り 鉛板の挿入							
		補高	(右)敷き革式(cm) 靴の補高(cm) 敷き革式加算分(ケ) 靴の補高加算分(ケ)							
			(左)敷き革式(cm) 靴の補高(cm) 敷き革式加算分(ケ) 靴の補高加算分(ケ)							
			(右)市販靴への補高(cm) (左)市販靴への補高(cm)							
		ヒール	(右)フレア トルク ウェッジ(内、外) カットオフ キール サッチ トーマス 逆トーマス 階段状							
			(左)フレア トルク ウェッジ(内、外) カットオフ キール サッチ トーマス 逆トーマス 階段状							
		足 底	(右)ソールウェッジ(内、外) デンバー トーマス メイヨー半月 メタターサル ハウザー ロッカー 蝶型踏み返し							
			(左)ソールウェッジ(内、外) デンバー トーマス メイヨー半月 メタターサル ハウザー ロッカー 蝶型踏み返し							

完成用部品	股 継 手	Aロック式 B遊動式 C交互歩行式			使用部品	
	膝 継 手	A遊動式 Bロック式 Cスイスロック式 D横引き式				
		Eトライラテラル Fダイヤルロック G多軸膝				
	足 継 手	A制御制限式 B制御補助式 C遊動式				
	あ ぶ み	A制御式制限付 B制御式補助式 C歩行あぶみ				
	そ の 他 () 内に使 用 部 品 を 記 載 す る こ と	あぶみゴム () ターンバックル () 装具用制御装置 () 補高用足部 () デニスブラウン () 足板 () 標準靴 その他 ()				

修理基準	継手・支持部	(ケ)	溶 接	アライメントの調整必要(ケ所) 必要なし(ケ所)	
	ベ ル ト	25mm幅(ケ) 50mm幅(ケ)	25mm幅裏付き(ケ)	50mm幅裏付き(ケ)	
	下 肢 装 具	足底革交換又は足底ゴム交換(ケ)			
	靴 型 装 具	本底交換 (ケ) 足底挿板交換(ケ) 半張交換(ケ) 踵交換 (ケ) 積上交換(ケ) 底張かけ交換(ケ) ファスナー交換(ケ) 細革交換(ケ) 革底加算(ケ)			
特記事項		(借受けの希望 有 ・ 無)			

処 方 日	令和 年 月 日		実 施 日	適合判定
医 療 機 関 名	医 師	仮合わせ	年 月 日	良 ・ 否
			年 月 日	良 ・ 否
適 合		年 月 日	良 ・ 否	
		年 月 日	良 ・ 否	
業 者 名				

京都府家庭支援総合センター(R7.5.1)