

体幹装具処方箋（新規・再支給・修理）（令和7年7月改訂）

市町村名		氏名			生年月日		年 月 日（ 歳）		
基本型式	名称	頸椎 (胸腰仙椎装具付)	頸胸椎	頸椎 (カラー)	胸腰仙椎 (肩ベルト付)	胸腰仙椎	腰仙椎 (仙腸)	備考	
	採型区分	C-1	C-2	C-3	C-4	C-5	C-6		
	採型								
	採寸								
	構造	硬性 フレーム 軟性 カラー 骨盤帯 その他()							
製作要素	支椎	頸	A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし		B フレーム				
		頸	C カラー 1 あご受けあり 2 あご受けなし						
		胸腰仙	A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし		B フレーム				
	持	胸腰仙	C 軟性						
			腰仙椎	A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし		B フレーム			
				C 軟性					
	部	仙腸		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 芯のあるもの 2 芯のないもの						
			骨盤	A 皮革		B 硬性		ペルビックガードル	
	その他の加算要素	体幹装具	<ul style="list-style-type: none"> 高さ調節 ターンバックル 腰部継手 バタフライ 肩ベルト 会陰ひも 腹部エプロン 斜頸枕 						
		側弯症装具	<ul style="list-style-type: none"> ミルウォーキー型付属品一式 胸椎パッド 腰椎パッド ショルダーリング 腋窩パッド ネックリング アウトリガー 胸郭バンド(プラスチック製) 前方支柱 後方支柱 側方支柱 						
		内張り	1 頸椎支持部 2 胸腰仙椎支持部 3 腰仙椎支持部 4 仙腸支持部						
	その他の交換・修理		<ul style="list-style-type: none"> 支柱交換（硬性） 支柱交換（軟性） 						
	完成用部品						図示（姿図）※必ず記載すること。 ※レディメイド（既製品）の場合 メーカー名（ ） 商品名（ ）		
特記事項、使用者の希望事項などを記載すること。						(借受けの希望 有 ・ 無)			
年 月 日						製作予定事業者名			
所在地						種目名称別コード			
医療機関名						医師名			
診療科名						(記名押印又は署名)			

※基本型式、製作要素等の部品に○をつけること。
 ※完成用部品については、使用部品名を記載のこと。
 ※2種類以上の装具を組み合わせた装具の場合は、個々の価格のうち最も高い価格とすること。

下肢・靴型・体幹・上肢装具判定依頼調査書

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
<p>1 治療用装具 (医療で製作) について</p> <p>①治療用装具は所持しているか: (有 [年 月製作] ・ 無)</p> <p>②①で有の場合: どの病院で、何という装具 (タイプ名も記載) を製作したのか? (例) リーストラップ、シューホン型 等)</p> <p>[]</p> <p>③①で無の場合: 申請の装具を更生用装具 (補装具制度) で製作する理由は何か: (治療用装具を製作しなかった場合はその理由)</p> <p>[]</p> <p>2 現在の状況について</p> <p>①移動手段について (屋内と屋外に分けて記載) : 例) 屋内は、装具を装着し、T字杖を使用して何とか歩行。 屋外は、装具を装着し、H28年に補装具費で支給された車椅子を使用して移動。</p> <p>[]</p> <p>②生活状況について (就労・社会参加・通院・買い物等の有無や頻度) :</p> <p>[]</p> <p>3 申請の装具について</p> <p>①現在使用中の装具と同タイプか?タイプ変更があるか? タイプ変更の場合は、名称の記載 (例:右) 短下肢装具 (両側支柱: 足部モールド) →変更希望)</p> <p>[]</p> <p>②申請の装具の検討過程 (タイプ変更がある場合は、変更理由、実際に試したのかも含めた比較検討結果)</p> <p>[]</p> <p>4 今回の申請理由について: ※破損等が理由の場合は、いつ、どのようにして、どの部分が破損したのか (写真添付: 任意)</p> <p>[]</p> <p>5 借受けの希望があれば内容を詳細に聞き取ってください。</p> <p>[]</p> <p>6 「補装具の支給対象となる補装具の個数は、原則1種目につき1個」の説明及び了承 (済 ・ 未)</p>			
来所希望日 ()		補装具事業者名 ()	
調査日	年 月 日	市町村調査者氏名:	