

下肢装具処方箋（新規・再支給・借受け・修理）

市町村名		氏名		T・S・H・R 年 月 日生（ 歳）											
医学的所見		（右・左・両）													
基本型式	名称	股	長下肢			膝	短下肢		足底	股関節外転		両長下肢		靴型	
	採型区分	A-1	A-2	A-3	A-4	A-5	A-6	A-7	A-8	A-9	A-10		B-1	B-2	
	採型														
	採寸														
	構造	両側支柱 片側支柱 硬性(F1, F2) S型支柱 板ばね 軟性 その他（ ）													
	カーボン製チェック用装具加算						大腿部			下腿部			足部		
製作要素	継手	股	固定式		遊動式										
			×（ ）		×（ ）										
		膝 （片側）	固定式		遊動式		プラスチック継手								
		×（ ）		×（ ）		×（ ）									
	足 （片側）	固定式		遊動式		プラスチック継手									
		×（ ）		×（ ）		×（ ）									
	支	仙	モールド（支柱付き） その他（ ）												
		腸	×（ ）			×（ ）									
	持部	大腿	A 半月	B 皮革等			C モールド		カーボン						
			×（ ）	1. カフバンド			1. 熱硬化性樹脂		×（ ）						
			2. 大腿コルセット			2. 熱可塑性樹脂		×（ ）							
下腿	A 半月	B 皮革等			C モールド		カーボン								
	×（ ）	1. カフバンド			1. 熱硬化性樹脂		×（ ）								
		2. 下腿コルセット			2. 熱可塑性樹脂		×（ ）								
足部	A あぶみ	B 足部			C 標準靴		カーボン								
	×（ ）	1. 皮革等（大・小）					×（ ）								
		2. モールド（熱硬化性樹脂）													
		3. モールド（熱可塑性樹脂）					×（ ）								
靴型	短靴	チャッカ靴	半長靴		長靴		健全足	短靴		標準靴 （両足）					
	整形特殊	整形特殊	整形特殊		整形特殊			チャッカ靴							
								半長靴							
								長靴							
	(右・左)	(右・左)	(右・左)		(右・左)										

完 成 用 部 品		図 示 (姿 図) ※必ず記載して下さい。 (注：タイプ名の記載をしてください。)	
股継手			
膝継手			
足継手			
足 板			
その他			
そ の 他 の 加 算 要 素		そ の 他 の 交 換 ・ 修 理	
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・鋼性ケーブル) デニスブラウン 膝あて 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(すべり止め用) 高さ調整 内張り (大腿部・下腿部・足部) 足板補強		下肢装具	足底革 (足底ゴム)
		靴型装具	本底交換 底張かけ交換 半張交換 細革交換 踵交換 ファスナー交換 × () 積上交換 その他 × ()
付 属 品 等 の 加 算 要 素			
月型の延長 スチールバネ入り トゥボックス補強	〈 補 高 〉 敷き革式 _____ cm	〈ヒールの補正〉 トルクヒール ウェッジヒール サッチヒール その他 ()	〈足底の補正〉 内側ソール・ウェッジ 外側ソール・ウェッジ テンパーバー トーマスバー その他 ()
足背バンド マジックバンド(裏付き) 鉛板の挿入	靴の補高 _____ cm		
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)		
令和 年 月 日 所在地 医療機関名 診療科名	医師名 (記名押印又は署名)	製作予定業者名	
		種目名称別コード	

- ※ 基本型式、製作要素等の必要部品に○をつけること。
 ※ 完成用部品については、使用部品及びメーカーを記載のこと。
 ※ × () には、個数を記載のこと。