

別添様式例第5号(3)

3. 体幹装具			
a. 支持部		b. その他の加算要素	
(1)頸椎支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C カラー 1 あご受けあり 2 あご受けなし	(4)仙腸支持部 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 芯あり 2 芯なし	(1)体幹装具付属品 <input type="checkbox"/> 高さ調整 <input type="checkbox"/> ターンバックル式 <input type="checkbox"/> 腰部継手 <input type="checkbox"/> パタフライ <input type="checkbox"/> 肩バンド <input type="checkbox"/> 会陰ひも <input type="checkbox"/> 腹圧強化バンド <input type="checkbox"/> 斜頸枕	(2)側弯症装具付属品 <input type="checkbox"/> ミルウォーキー型付属品一式 <input type="checkbox"/> 胸椎パッド <input type="checkbox"/> 腰椎パッド <input type="checkbox"/> ショルダーリング <input type="checkbox"/> 腋窩パッド <input type="checkbox"/> ネックリング <input type="checkbox"/> 胸郭バンド <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 前方支柱 <input type="checkbox"/> 後方支柱 <input type="checkbox"/> 側方支柱
(2)胸椎支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C 軟性	(5)骨盤支持部 A 皮革 B 硬性 <input type="checkbox"/> 硬性のサンドイッチ構造	(3)内張り <input type="checkbox"/> 頸椎支持部 <input type="checkbox"/> 胸椎支持部 <input type="checkbox"/> 腰椎支持部 <input type="checkbox"/> 仙腸支持部	
(3)腰椎支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C 軟性			

4. 上肢装具			
a. 継手			c. その他の加算要素 <input type="checkbox"/> 肘サポーター(支柱付き・支柱なし) <input type="checkbox"/> 末節骨パッド(硬性・フレーム) <input type="checkbox"/> 中・末節骨パッド(硬性・フレーム) <input type="checkbox"/> 対立バー <input type="checkbox"/> Cバー <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 伸展・屈曲補助バネ <input type="checkbox"/> 膝当て <input type="checkbox"/> ターンバックル <input type="checkbox"/> フレクサーヒンジ <input type="checkbox"/> 内張り(上腕部・前腕部・手部)
(1)肩継手 A 固定式・B 遊動式 C 肩回旋装置	(3)手継手 A 固定式・B 遊動式 C プラスチック継手	(4)MP継手 A 固定式・B 遊動式 (5)IP継手 A 固定式 1 硬性 2 フレーム B 遊動式・C 鋼線支柱	
b. 支持部			
(1)胸郭支持部 A 硬性 B フレーム	(3)上腕支持部 A 半月 B 皮革等 1 カフバンド 2 上腕コルセット	(4)前腕支持部 A 半月 B 皮革等 1 カフバンド 2 前腕コルセット	(5)手部背側パッド A 硬性 B フレーム (6)手掌パッド A 硬性 B フレーム
(2)骨盤支持部 A 硬性 B フレーム			

【完成用部品価格】

完成用部品	
-------	--

【レディメイド】

メーカー名		メーカー型番	
装具名称		種類	硬性・軟性(支柱付き・支柱なし)

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)

処方	年 月 日	仮合せ	年 月 日	良・不良
採型	年 月 日	適判定	年 月 日	