

補装具費支給意見書(下肢装具・靴型装具)

北海道立心身障害者総合相談所

氏名		年齢	歳	市町村名	
原傷病名及び機能障害名	障害原因と機能障害名を記載すること。(発症年月日) ※障害者総合支援法で定める難病等に該当(□する・□しない)				
障害現症	歩行の状態、装具を装着する部位の関節の可動性、筋力、変形、脚長差等の状態等を記載すること。 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こと。 (注:借受けが必要な場合はその理由が明確となるよう記載すること。)				
【 下 肢 装 具 】					
装 具 名	1 長下肢装具 2 短下肢装具 3 股 装 具 4 膝 装 具 5 足底装具 6 その他()				
型 式	1 両側支柱 2 硬 性 3 軟 性 4 補 高 5 アーチサポート 6 メタタールサポート 7 内側及び外側ウェッジ 8 膝サポート(軟性支柱付) 9 膝サポート(軟性支柱なし) 10 その他()				
具 体 的 な 製 作 処 方	採型採寸区分	障害の状態により、採寸によりがたい場合に限り採型とすること。 1 採型A-() 2 採寸A-()			
	体幹支持部	部 位	1 仙 腸 2 腰 椎 3 その他()		
		種 類	1 モールド 2 骨盤帯(芯あり) 3 骨盤帯(芯なし) 4 その他()		
	股継手	形 式	1 遊動(単軸・多軸) 2 固定(継手なし)		
	大支持腿部	種 類	1 半 月 2 カフバンド 3 大腿コルセット 4 熱硬化性樹脂モールド 5 熱可塑性樹脂モールド(座骨支持あり) 6 熱可塑性樹脂モールド(座骨支持なし)		
	膝継手	形 式	1 遊動(単軸・多軸) 2 固定(継手なし) 3 プラスチック		
		種 類	1 リングロック 2 ダイヤルロック 3 全 遊 動 4 ターンバックル 5 その他()		
	下支持腿部	種 類	1 半 月 2 カフバンド 3 下腿コルセット 4 熱硬化性樹脂モールド 5 熱可塑性樹脂モールド(P T B 支持等あり) 6 熱可塑性樹脂モールド(P T B 支持等なし)		
	足継手	形 式	1 遊動(継手あり) 2 固定(継手なし) 3 プラスチック		
		種 類	1 クレンザック 2 ダブルクレンザック 3 全 遊 動 4 制動()度 5 可 撓 式 6 その他()		
	足 部	あぶみ	1 足底板(足板) 2 あぶみ 3 その他()		
		足 部	1 短 靴 2 チャッカ靴 3 半長靴 4 長 靴 5 標 準 靴 6 皮革(大) 7 皮革(小) 8 熱硬化性樹脂モールド 9 熱可塑性樹脂モールド		
補 高		全補高数値 cm (1 敷革式 前 cm 後 cm 2 靴底式 前 cm 後 cm)			
その他の部品	1 T(Y)ストラップ 2 膝当て 3 伸展・屈曲補助装置 4 足底裏革 5 内張り(大腿部・下腿部・足部) 6 その他()				

