

## 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。)				
<b>【 下 肢 装 具 】</b>					
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( )				

