様式第２－５

補 装 具 費 支 給 意 見 書（体幹装具）

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、体幹の可動性、筋力、変形、痛み等の状態を記載すること。 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。）					
装具名	1　頸椎装具　2　胸椎装具　3　腰椎装具 4　仙腸装具　5　側弯症装具					
型式	1　金属枠　2　硬性　3　軟性 4　カラー　5　骨盤帯　6　ミルウォーキー型 7　頭部に及ばないもの　6　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Ｃ－（　　）　2　採寸Ｃ－（　　）			
	支持部	部位	1　頸椎　2　胸椎　3　腰椎　4　仙椎　5　骨盤			
		種類	1　モールド（支柱付き）　2　モールド（支柱なし）　3　フレーム 4　カラー（あご受け　あり・なし）　5　軟性 6　骨盤帯（芯　あり・なし）　7　皮革　8　ｻﾝﾄﾞｲｯﾁ構造あり 9　その他（　　）			
	付属品	体幹装具	1　高さ調整　2　ターンバックル式　3　腰部継手 4　バタフライ　5　肩バンド　6　会陰ひも 7　腹圧強化バンド　8　その他（　　）			
		側弯症装具	1　胸椎パッド　2　腰椎パッド　3　ショルダーリング 4　腋窩パッド　5　アウトリガー　6　前方支柱 7　後方支柱　8　側方支柱　9　ネックリング 10　胸郭バンド（ﾌﾟﾗｽﾁｯｸ製）　11　その他（　　）			
		内張り	1　頸椎　2　頸椎　3　腰椎　4　仙椎			

裏面へ

完成用部品	
使　用　効　果	具体的に記載すること。 （注：借受けが必要な場合は借受け期間及び効果が明確となるよう記載すること。）
記載年月日　　年　　月　　日 医療機関名 診　療　科 医　師　名	

【　記載上の留意事項　】

1　選択肢がある場合は、該当する項目に〇印を付け、その他(　　)については形式、種類等を具体的に記載すること。

2　陰性モデルより作成した陽性モデルを使用して作成する場合に限り、採型とすること。