

下肢装具・靴型装具処方箋(新規・再交付)

※靴型装具については裏面に記載
※図示・特記を裏面に記載

表面

氏名	男	生年月日	M T S H	年 月 日 歳
	女			

原因となった疾病・外傷名	疾病・外傷発生年月日	年 月 日
--------------	------------	-------

採型区分	採型	採寸
------	----	----

必要な補装具	短下肢装具	右 左	両側支柱 硬性 (支柱付き)	片側支柱 支柱なし)	S型支柱 軟性	鋼線支柱 PTB免荷付き	板ばね
	長下肢装具	右 左	両側支柱	片側支柱	硬性	骨盤付	坐骨支持式
	膝装具	右 左	両側支柱	硬性	スウェーデン式	軟性	
	股装具	右 左	両側支柱	硬性	軟性		
	足底装具	右 左	アーチサポート	メタルザルサポート	補高	内側楔及び外側楔	
	靴型装具	右 左	長靴	半長靴	チャッカ靴	短靴	(整形靴 特殊靴)

継手	種類		個数	使用部品名
	固定	遊動		
股	固定		× ()	
	遊動			
膝(片側)	固定		× ()	
	遊動			
	プラスチック継手			
足(片側)	固定		× ()	
	遊動			
	プラスチック継手			

支持部	種類		個数	使用部品名		
	体幹部 (体幹装具に準ず)	仙腸				
支持部	体幹部	<腰椎・胸椎・頸椎> モールド(支柱付き 支柱なし) フレーム	× ()	/		
	仙腸	モールド(支柱付) その他 ()				
	大腿	半月			× ()	
		皮革 (カフバンド 大腿コルセット)				× ()
		モールド (熱硬化性樹脂 熱可塑性樹脂)				× ()
	下腿	半月			× ()	
皮革 (カフバンド 下腿コルセット)		× ()				
モールド (熱硬化性樹脂 熱可塑性樹脂)		× ()				
足部	あぶみ 制御式 (制限付 補助付) 足板の補強	× ()				
	標準靴		× ()			
	足部 (皮革 モールド< 熱硬化性樹脂 熱可塑性樹脂 >)		× ()			

※補高、ヒールの補正及び足底の補正を必要とする場合は、裏面の靴形装具の項目に記入すること。

その他の加算要素	膝サポーター(軟性支柱付き 軟性 支柱なし)	ツイスター(軟性 鋼製ケーブル)	
	キャリパー	デニスブラウン(6歳未満)	膝当て
	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(ファンロック含)		伸展・屈曲補助装置
	補高用足部	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)		健側補高(靴型装具に準ずる)

靴型装具

裏面

患 足（右・左）				健 足			
短靴	チャッカ靴	半長靴	長 靴	短靴	チャッカ靴	半長靴	長 靴
整形靴 特殊靴	整形靴 特殊靴	整形靴 特殊靴	整形靴 特殊靴	グッドイヤー式 マッケイ式			
付 属 品 等 の 加 算 要 素	月型の延長	スチールバネ入り		トウボックス補強			
	鉛板の挿入	足背バンド	マジックバンド（裏付き）		×（ ）		
	補 高	敷き革式	c m	靴の補高	c m		
	健足補高	敷き革式	c m	靴の補高	c m		
	ヒールの補正	トルクヒール		キール・ヒール	逆トーマス・ヒール		
	ウェッジ・ヒール		サッチ・ヒール	フレア・ヒール			
	カットオフ・ヒール		トーマス・ヒール	階段状ヒール			
足底の補正	内側ソール・ウェッジ		トーマス・バー	ハウザー・バー			
	外側ソール・ウェッジ		メイトー・半月バー	ロッカー・バー			
	デンバー・バー		メタルザル・バー	蝶型踏み返し			
<p>図示 ※装具の略図を書き、必要に応じて説明をつける</p>							
特記事項 (指示)							
業 者 名				担 当 者			
医師 印			処方		仮合せ		印
			年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
医師 印			採型・採寸		適合判定		印
			年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	