

補装具費支給意見書(義手)

住 所																									
氏 名	年 月 日生(歳)																								
障害名 種 級																									
医学的所見	切断術施行日 年 月 理 由 事故・疾病(病名) ()																								
	現 症 切断部位(両・右・左) 切断 <p style="text-align: center;">(作成・修理)が必要である。</p>																								
処方内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">殻構造</td> <td style="width: 10%;">肩 (A-1)</td> <td style="width: 10%;">上腕 (A-2)</td> <td style="width: 10%;">肘 (A-3)</td> <td style="width: 10%;">前腕 (A-4)</td> <td style="width: 10%;">手 (A-5)</td> <td style="width: 10%;">手根中手 (A-6)</td> <td style="width: 10%;">指 (A-7)</td> </tr> <tr> <td>骨格構造</td> <td>肩 (A-1)</td> <td>上腕 (A-2)</td> <td>前腕 (A-3)</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>装飾用</td> <td>作業用</td> <td>能動式</td> <td colspan="4">その他()</td> </tr> </table>	殻構造	肩 (A-1)	上腕 (A-2)	肘 (A-3)	前腕 (A-4)	手 (A-5)	手根中手 (A-6)	指 (A-7)	骨格構造	肩 (A-1)	上腕 (A-2)	前腕 (A-3)						装飾用	作業用	能動式	その他()			
	殻構造	肩 (A-1)	上腕 (A-2)	肘 (A-3)	前腕 (A-4)	手 (A-5)	手根中手 (A-6)	指 (A-7)																	
	骨格構造	肩 (A-1)	上腕 (A-2)	前腕 (A-3)																					
		装飾用	作業用	能動式	その他()																				
	ソケット	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">差込み式</td> <td style="width: 20%;">顎上懸垂式()</td> <td style="width: 20%;">吸着式</td> </tr> <tr> <td>全面接着式</td> <td>オープンエイド(一重ソケット)</td> <td>その他()</td> </tr> </table>	差込み式	顎上懸垂式()	吸着式	全面接着式	オープンエイド(一重ソケット)	その他()																	
	差込み式	顎上懸垂式()	吸着式																						
	全面接着式	オープンエイド(一重ソケット)	その他()																						
	肩継手	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">隔板</td> <td style="width: 20%;">屈曲・外転</td> <td style="width: 20%;">ユニバーサル</td> <td style="width: 40%;">その他</td> </tr> </table>	隔板	屈曲・外転	ユニバーサル	その他																			
隔板	屈曲・外転	ユニバーサル	その他																						
肘継手	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">硬性たわみ</td> <td style="width: 20%;">単軸ヒンジ(遊動式</td> <td style="width: 20%;">手動式</td> <td style="width: 20%;">能動式)</td> <td style="width: 20%;">多軸ヒンジ</td> </tr> <tr> <td>倍動ヒンジ(リンク式</td> <td>歯車式)</td> <td>能動単軸ブロック式</td> <td>手動単軸ブロック式</td> <td>作業用幹部式</td> </tr> </table>	硬性たわみ	単軸ヒンジ(遊動式	手動式	能動式)	多軸ヒンジ	倍動ヒンジ(リンク式	歯車式)	能動単軸ブロック式	手動単軸ブロック式	作業用幹部式														
硬性たわみ	単軸ヒンジ(遊動式	手動式	能動式)	多軸ヒンジ																					
倍動ヒンジ(リンク式	歯車式)	能動単軸ブロック式	手動単軸ブロック式	作業用幹部式																					
手継手	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">面摩擦式</td> <td style="width: 20%;">軸摩擦式</td> <td style="width: 20%;">迅速交換式</td> <td style="width: 20%;">屈曲式</td> <td style="width: 20%;">作業用幹部</td> <td style="width: 20%;">手部コネクタ</td> </tr> <tr> <td colspan="6">その他()</td> </tr> </table>	面摩擦式	軸摩擦式	迅速交換式	屈曲式	作業用幹部	手部コネクタ	その他()																	
面摩擦式	軸摩擦式	迅速交換式	屈曲式	作業用幹部	手部コネクタ																				
その他()																									
手先具	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">能動フック</td> <td style="width: 20%;">能動ハンド</td> <td style="width: 20%;">作業用手先具</td> <td style="width: 40%;">その他</td> </tr> <tr> <td>装飾ハンド</td> <td>装飾手袋</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	能動フック	能動ハンド	作業用手先具	その他	装飾ハンド	装飾手袋																		
能動フック	能動ハンド	作業用手先具	その他																						
装飾ハンド	装飾手袋																								
ハーネス	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">8字</td> <td style="width: 10%;">胸郭バンド</td> <td style="width: 10%;">肩たすき</td> <td style="width: 10%;">9字</td> <td style="width: 10%;">上腕カフ</td> <td style="width: 10%;">三頭筋バンド</td> <td style="width: 40%;">その他()</td> </tr> </table>	8字	胸郭バンド	肩たすき	9字	上腕カフ	三頭筋バンド	その他()																	
8字	胸郭バンド	肩たすき	9字	上腕カフ	三頭筋バンド	その他()																			
製作にあつた ての特記事項																									
<p>上記のとおり意見します。 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">医療機関名 診療科 医師名 印</p>																									

意見書は、身体障害者福祉法第15条第1項に定める指定医師で肢体不自由の指定を受けている者、又は指定自立支援医療機関の医師が作成すること。
 ※ 耐用年数基準前の作成または高額な修理は、理由を明記すること。
 ※ 原則的に、一人に一義手の交付である。
 ※ 他法の適用が可能なのは、障害者総合支援法に優先する。