

### 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。 ※難病患者等で当該疾病が急速に進行するため迅速な支給が必要と認められる場合に該当(□する・□しない) ※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し、迅速な手続きが必要な場合は、迅速手続きが必要な理由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。)			
製 作 方 法		1 オーダーメイド 2 レディメイド (既製品) (メーカー・製品名： )			
装 具 名		1 頸椎装具                      2 胸腰仙椎装具                      3 腰仙椎装具 4 仙腸装具                      5 側弯症装具			
型 式		1 硬 性                      2 フレーム                      3 軟 性 4 カ ラ ー                      5 骨 盤 帯                      6 その他( )			
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-( )			
具 体 的 な 製 作 処 方	部 位	1 頸 椎      2 胸腰仙椎      3 腰仙椎      4 仙 腸      5 骨 盤			
	支 持 部 種 類	1 硬性(支柱付き)                      2 硬性(支柱なし)                      3 フレーム 4 カラー (あご受けあり)      5 カラー (あご受けなし)      6 軟 性 7 骨盤帯(芯あり)                      8 骨盤帯(芯なし)                      9 皮 革 10 サンドイッチ構造 (硬性のみ)      11 その他( )			
	体幹装具	1 高さ調整 (頸椎装具のみ)      2 ターンバックル                      3 腰部継手 4 バタフライ                      5 肩ベルト                      6 会陰ひも 7 腹部エプロン                      8 その他( )			
	付 属 品 側 弯 症 装 具	1 胸椎パッド                      2 腰椎パッド                      3 腋窩パッド 4 前方支柱                      5 後方支柱                      6 側方支柱 7 ネックリング                      8 ショルダーリング                      9 アウトリガー 10 胸郭バンド(プラスチック製)      11 ミルウォーカー型付属品一式      12 その他( )			
内 張 り	1 頸 椎                      2 胸腰仙椎                      3 腰仙椎                      4 仙 腸				

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。)
<p>記載年月日                      年                      月                      日</p> <p>医療機関名</p> <p>診療科</p> <p>医師名</p>	
<p>【 記載上の留意事項 】</p> <p>1 選択肢がある場合は、該当する項目に○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。</p> <p>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。</p>	