

具 体 的 な 製 作 処 方	上 腕	支持部	1 アルミニウム	2 セルロイド	3 熱硬化性樹脂	4 金属(作業用幹部)	5 その他()	
		外装	1 皮革	2 プラスチック	3 塗装	4 その他()		
	肘 継 手	型式	1 ブロック	2 ヒンジ	3 たわみ			
		種類	1 単軸	2 多軸	3 倍動			
		ロック	1 受動	2 能動	3 その他()			
	前 腕	支持部	1 アルミニウム	2 セルロイド	3 熱硬化性樹脂	4 金属(作業用幹部)	5 その他()	
		外装	1 皮革	2 プラスチック	3 塗装	4 その他()		
	手 継 手	型式	1 固定	2 交換				
		種類	1 回旋	2 屈曲	3 その他()			
	手 部 (手 先 部)	装飾用	1 回転台付手部	2 手袋式手部	3 リング式手部	4 差込式手指	5 キャップ式手指	6 その他()
		能動式	1 ハンド	2 フック				
		作業用	1 双嘴鉤	2 曲鉤	3 物押え	4 その他()		
		その他の部品 消耗品等	1 ケーブル	2 その他の小部品消耗品等				
	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 令 和 年 月 日 医 療 機 関 名 診 療 科 医 師 名 印								
【 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○印を付け、その他()については形式等を具体的に記載すること。 2 骨格構造義手については、補装具費支給意見書は不要です。								