

## 補装具費支給意見書(殻構造義足)

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。 <span style="float: right;">(発症年月日 )</span> ※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	断端長、上位関節の可動性、筋力、断端の状態、知覚障害の有無等を記載すること。 (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。)				
義足名	1 股義足      2 大腿義足      3 膝義足      4 下腿義足 5 果義足      6 足根中足義足      7 足指義足				
型式	1 常用      2 作業用				
具 体 的 な 製 作 処 方	採型複製区分	1 採型B-(      )    2 複製B-(      )			
	ソケット	型式	1 差込式    2 ライナー式    3 吸着式    4 受皿式    5 カナダ式 6 PTB式    7 PTS式    8 KBM式    9 有窓式    10 足袋型 11 その他(      )		
			A 片側骨盤切断用      B 短断端切断用キップシャフト      C 坐骨収納型ソケット D 大腿支柱付き      E チェックソケット		
	加算要素	1 エアクッションソケット    2 二重ソケット      3 カーボンストッキネット			
	材質	1 アルミニウム    2 セルロイド      3 熱硬化性樹脂    4 熱可塑性樹脂 5 皮革      6 木製			
	ソフトインサート材質	1 皮革      2 皮革・軟性発泡樹脂      3 皮革・フェルト 4 軟性発泡樹脂      5 シリコーン			
	懸垂用部品	1 懸垂帯一式      2 シレジアバンド一式    3 肩吊り帯      4 腰バンド 5 横吊帯      6 股吊帯      7 大腿もも締め一式    8 PTBカフベルト一式			
股部	支持部	大幅な修正 (あり ・ なし)			
	外装	1 皮革      2 プラスチック    3 塗装      4 その他(      )			

