

## 補 装 具 費 支 給 意 見 書 (上肢装具)

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。 <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	上肢の全般的な機能状態、装着部位の可動性、筋力、変形の状態等を記載すること。 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。)				
装 具 名	1 肩 装 具                      2 肘 装 具                      3 手関節背屈保持装具                      4 長対立装具 5 短対立装具                      6 把持装具                      7 MP 屈曲保持装具 8 MP 伸展補助装具                      9 指屈曲(伸展)装具                      10 B F O				
型 式	1 金 属 枠                      2 両 支 柱                      3 硬 性                      4 バ ネ ル 5 ト ー マ ス                      6 軟 性                      7 オ ッ ペ ン ハ イ マ ー                      8 そ の 他 (                      )				
具 体 的 な 製 作 処 方	採型複製区分	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D-(                      )                      2 採寸D-(                      )			
	体幹支持部	部 位	1 胸 郭                      2 骨 盤		
		種 類	1 モールド(熱可塑性樹脂)                      2 フレーム		
	肩 継 手	形 式	1 遊動(継手あり)                      2 遊動(回旋装置)                      3 固定(継手なし)		
		軸	1 単 軸                      2 多 軸		
		材 質	1 軽合金                      2 鋼 鉄                      3 鉄                      4 その他(                      )		
		種 類	1 全 遊 動                      2 制動(                      ) 度		
	上支持腕部	種 類	1 半 月                      2 カフバンド                      3 上腕コルセット                      4 モールド(熱可塑性樹脂)		
	肘 継 手	形 式	1 遊動(継手あり)                      2 固定(継手なし)		
		軸	1 単 軸                      2 多 軸		
		材 質	1 軽合金                      2 鋼 鉄                      3 鉄                      4 その他(                      )		
		種 類	1 全 遊 動                      2 制動(                      ) 度                      3 能 動		
		角度調整装置その他	1 ターンバックル                      2 ダイヤルロック                      3 ファンロック 4 肘伸展・屈曲補助装置(バネ、ゴム)		

