体幹装具意見書・処方箋　　（支給・修理）

＊ 医療保険・労災・戦傷等から支給できる場合は、そちらが優先です。業者名：

氏名	男・女　　年　　月　　日生
住所	福岡市　　区　　電話（　　）
障害名	
【　医学的所見　】　（　体幹装具を必要とする所見　）	
現在の生活地	□　在宅 □　施設入所　（施設名：　　）　□　入院　（医療機関名：　　）
装具の名称	
治療用装具	□　治療用装具を作成した。　　□　治療用装具を作成していない。 ※　初めて装具を作成する場合で、変形予防・疼痛緩和等治療的要素がある場合は治療用装具で作成してください。使用効果が明らかで日常生活上長期に使用する場合は補装具です。
使用状況	□　使用していない
	□　使用している 前回作成時期　　年　　月 再作成理由　（　※破損、適合状況等必ず記載してください。　）
目的・効果	

年　　月　　日

医療機関名

診療科名

医師名

福岡市障がい者更生相談所　TEL　７１３－８９００　　FAX　７１５－３５８７

基本型式	名称	頸椎 （胸椎装具付）	頸椎	胸椎 （肩バンド付）	胸椎装具	腰椎 仙腸
	採型区分	C－1	C－2	C－3	C－4	C－5
	採　　型					
	採　　寸					
	構　　造	金属枠　硬性　カラー　軟性　骨盤帯　ミルウォーキーブレイス				

制作要素	支持部	頸椎	A　モールド（熱可塑性樹脂）　1　支柱付き　2　支柱なし B　フレーム C　カラー　1　あご受けあり　2　あご受けなし
		胸椎	A　モールド（熱可塑性樹脂）　1　支柱付き　2　支柱なし B　フレーム C　軟性
		腰椎	A　モールド（熱可塑性樹脂）　1　支柱付き　2　支柱なし B　フレーム C　軟性
		仙腸	A　モールド（熱可塑性樹脂）　1　支柱付き　2　支柱なし B　フレーム C　軟性 D　骨盤帯　1　芯のあるもの　2　芯のないもの
		骨盤 側彎矯正用に限る	A　皮革 B　モールド（熱可塑性樹脂）　ペルビックガードル
その他加算要素	体幹装具		高さ調整　※頸椎装具のときのみ加算 ターンバックル式　腰部継手 肩バンド バタフライ　会陰ひも　腹圧強化バンド　※モールド、フレームのときのみ加算
	側彎矯正装具 ※完成用部品の加算が可能		胸椎パッド　腰椎パッド　ショルダーリング 腋窩パッド　アウトリガー 前方支柱　後方支柱　側方支柱 ネックリング　胸郭バンド（プラスチック製）
	内張り		頸椎支持部　胸椎支持部　腰椎支持部　仙腸支持部
完成用部品			※　使用部品及びメーカー名を記載のこと
修理 （交換部品）			硬性コルセット筋金交換　軟性コルセット筋金交換
特記事項			