

2. 靴型装具			
右足	<input type="checkbox"/> 短靴 <input type="checkbox"/> チャッカ靴 <input type="checkbox"/> 半長靴 <input type="checkbox"/> 長靴 (整形靴・特殊靴) (グッドイヤー・マッケイ)	補高	右足:敷き革式()cm・靴の補高()cm
左足	<input type="checkbox"/> 短靴 <input type="checkbox"/> チャッカ靴 <input type="checkbox"/> 半長靴 <input type="checkbox"/> 長靴 (整形靴・特殊靴) (グッドイヤー・マッケイ)		左足:敷き革式()cm・靴の補高()cm
加算要素	<input type="checkbox"/> 月型の延長 <input type="checkbox"/> スチールバネ入り <input type="checkbox"/> トウボックス補強 <input type="checkbox"/> 鉛板の挿入 <input type="checkbox"/> 足背ベルト <input type="checkbox"/> ベルト(裏付き)の追加	ヒール正の	<input type="checkbox"/> トルクヒール <input type="checkbox"/> ヒールウェッジ(内側・外側) <input type="checkbox"/> カットオフヒール <input type="checkbox"/> キールヒール <input type="checkbox"/> サッチヒール <input type="checkbox"/> トーマスヒール <input type="checkbox"/> 逆トーマスヒール <input type="checkbox"/> フレアヒール(内側・外側) <input type="checkbox"/> 階段状ヒール
			足底正の

3. 体幹装具	
a. 支持部	b. その他の加算要素
(1)頰椎支持部 A 硬性 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 (2)胸腰仙椎支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C 軟性 (3)腰仙椎支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C 軟性 (4)仙腸支持部 A 硬性 1 支柱付き 2 支柱なし B フレーム C 軟性 D 骨盤帯 1 芯あり 2 芯なし (5)骨盤支持部 A 皮革 B 硬性 <input type="checkbox"/> 硬性のサンドイッチ構造	(1)体幹装具付属品 <input type="checkbox"/> 高さ調整 <input type="checkbox"/> ターンバックル <input type="checkbox"/> 腰部継手 <input type="checkbox"/> バタフライ <input type="checkbox"/> 肩バンド <input type="checkbox"/> 会陰ひも <input type="checkbox"/> 腹部エプロン <input type="checkbox"/> 斜頸枕 (2)側弯症装具付属品 <input type="checkbox"/> ミルウォーキー型 付属品一式 <input type="checkbox"/> 胸椎パッド <input type="checkbox"/> 腰椎パッド <input type="checkbox"/> ショルダーリング <input type="checkbox"/> 腋窩パッド <input type="checkbox"/> ネックリング <input type="checkbox"/> 胸部バンド <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 前方支柱 <input type="checkbox"/> 後方支柱 <input type="checkbox"/> 側方支柱 (3)内張り <input type="checkbox"/> 頰椎支持部 <input type="checkbox"/> 胸腰仙椎支持部 <input type="checkbox"/> 腰仙椎支持部 <input type="checkbox"/> 仙腸支持部

4. 上肢装具	
a. 継手	c. その他の加算要素
(1)肩継手 A 固定式・B 遊動式 C 肩回旋装置 (2)肘継手 A 固定式・B 遊動式 C プラスチック継手 (3)手継手 A 固定式・B 遊動式 C プラスチック継手 (4)MP継手 A 固定式・B 遊動式 (5)IP継手 A 固定式 1 硬性 2 フレーム B 遊動式・C 鋼線支柱	<input type="checkbox"/> 肘サポーター (支柱付き・支柱なし) <input type="checkbox"/> 基節骨パッド(硬性・フレーム) <input type="checkbox"/> 中・末節骨パッド (硬性・フレーム) <input type="checkbox"/> 対立バー <input type="checkbox"/> Cバー <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 肘当て <input type="checkbox"/> 伸展・屈曲補助バネ <input type="checkbox"/> ターンバックル <input type="checkbox"/> ダイヤルロック <input type="checkbox"/> フレクサーヒンジ <input type="checkbox"/> 内張り (上腕部・前腕部・手部)
b. 支持部	
(1)胸郭支持部 A 硬性 B フレーム (2)骨盤支持部 A 硬性 B フレーム (3)上腕支持部 A 半月 B 皮革等 1 カフベルト 2 上腕コルセット C 硬性 (4)前腕支持部 A 半月 B 皮革等 1 カフベルト 2 前腕コルセット C 硬性 (5)手部背側パッド A 硬性 B フレーム (6)手掌パッド A 硬性 B フレーム	

完成用部品	【名称・型式・使用部品を記載してください。】
-------	------------------------

その他 特記事項等			
処方日	年 月 日	業者名	
医師名		適判定	年 月 日