

# 補装具費支給意見書(義手)

住所																									
氏名	年 月 日生( 歳)																								
障害名 <span style="float: right;">種 級</span>																									
医学的所見	切断術施行日: 年 月 理由: 事故・疾病(病名 )																								
	現 症 切断部位(両・右・左)_____切断  <div style="text-align: right;">(作製・修理)が必要である。</div>																								
処方内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">殻構造</td> <td style="width: 10%;">肩 (A-1)</td> <td style="width: 10%;">上腕 (A-2)</td> <td style="width: 10%;">肘 (A-3)</td> <td style="width: 10%;">前腕 (A-4)</td> <td style="width: 10%;">手 (A-5)</td> <td style="width: 10%;">手根中手 (A-6)</td> <td style="width: 10%;">指 (A-7)</td> </tr> <tr> <td>骨格構造</td> <td>肩 (A-1)</td> <td>上腕 (A-2)</td> <td>前腕 (A-3)</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">装飾用</td> <td colspan="2">作業用</td> <td colspan="2">能動式</td> <td colspan="2">その他( )</td> </tr> </table>	殻構造	肩 (A-1)	上腕 (A-2)	肘 (A-3)	前腕 (A-4)	手 (A-5)	手根中手 (A-6)	指 (A-7)	骨格構造	肩 (A-1)	上腕 (A-2)	前腕 (A-3)					装飾用		作業用		能動式		その他( )	
	殻構造	肩 (A-1)	上腕 (A-2)	肘 (A-3)	前腕 (A-4)	手 (A-5)	手根中手 (A-6)	指 (A-7)																	
	骨格構造	肩 (A-1)	上腕 (A-2)	前腕 (A-3)																					
	装飾用		作業用		能動式		その他( )																		
	ソケット	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">差込み式 全面接着式</td> <td style="width: 30%;">顎上懸垂式( ) オープンエイド(一重ソケット)</td> <td style="width: 40%;">吸着式 その他( )</td> </tr> </table>	差込み式 全面接着式	顎上懸垂式( ) オープンエイド(一重ソケット)	吸着式 その他( )																				
	差込み式 全面接着式	顎上懸垂式( ) オープンエイド(一重ソケット)	吸着式 その他( )																						
	肩継手	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">隔板</td> <td style="width: 25%;">屈曲・外転</td> <td style="width: 25%;">ユニバーサル</td> <td style="width: 25%;">その他</td> </tr> </table>	隔板	屈曲・外転	ユニバーサル	その他																			
	隔板	屈曲・外転	ユニバーサル	その他																					
肘継手	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">硬性たわみ 倍動ヒンジ(リンク式 部式)</td> <td style="width: 25%;">単軸ヒンジ(遊動式 歯車式)</td> <td style="width: 25%;">手動式 能動単軸ブロック式</td> <td style="width: 25%;">能動式 手動単軸ブロック式 作業用幹</td> </tr> </table>	硬性たわみ 倍動ヒンジ(リンク式 部式)	単軸ヒンジ(遊動式 歯車式)	手動式 能動単軸ブロック式	能動式 手動単軸ブロック式 作業用幹																				
硬性たわみ 倍動ヒンジ(リンク式 部式)	単軸ヒンジ(遊動式 歯車式)	手動式 能動単軸ブロック式	能動式 手動単軸ブロック式 作業用幹																						
手継手	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">面摩擦式 その他( )</td> <td style="width: 25%;">軸摩擦式</td> <td style="width: 25%;">迅速交換式</td> <td style="width: 25%;">屈曲式 作業用幹部 手部コネクタ</td> </tr> </table>	面摩擦式 その他( )	軸摩擦式	迅速交換式	屈曲式 作業用幹部 手部コネクタ																				
面摩擦式 その他( )	軸摩擦式	迅速交換式	屈曲式 作業用幹部 手部コネクタ																						
手先具	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">能動フック 装飾ハンド</td> <td style="width: 25%;">能動ハンド 装飾手袋</td> <td style="width: 25%;">作業用手先具</td> <td style="width: 25%;">その他</td> </tr> </table>	能動フック 装飾ハンド	能動ハンド 装飾手袋	作業用手先具	その他																				
能動フック 装飾ハンド	能動ハンド 装飾手袋	作業用手先具	その他																						
ハーネス	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">8字</td> <td style="width: 25%;">胸郭バンド</td> <td style="width: 25%;">肩たすき</td> <td style="width: 25%;">9字</td> <td style="width: 25%;">上腕カフ</td> <td style="width: 25%;">三頭筋バンド</td> <td style="width: 25%;">その他( )</td> </tr> </table>	8字	胸郭バンド	肩たすき	9字	上腕カフ	三頭筋バンド	その他( )																	
8字	胸郭バンド	肩たすき	9字	上腕カフ	三頭筋バンド	その他( )																			
製作にあつた ての特記事項																									
<p>上記のとおり意見します。 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">医療機関名 診 療 科 医 師 名</p>																									

意見書は、身体障害者福祉法第15条第1項に定める指定医師で肢体不自由の指定を受けている者、又は指定自立支援医療機関の医師が作成すること。

※ 耐用年数基準前の作製または高額の場合は、理由を明記すること。

※ 原則的に、一人に一義手の交付である。

※ 他法の適用が可能なのは、障害者総合支援法に優先する。