

# <那覇市作成記入例>

様式第15の2 (3)

## 装具処方箋 (新規・再交付)

(表)

氏名	那覇 太郎		男・女	男	明治 大正 昭和	○年 ○月 ○日生 (○) 歳		
住所	那覇市泉崎1-1-1		職業	会社員 TEL 000-000-0000				
病名	左被殻出血		医 学 的 所 見	(処方上重要な点) 右片麻痺 内反尖足あり				
処方	1. 上肢装具 a) 肩装具 b) 肘装具 c) 手背屈装具 d) 長対立装具 e) 短対立装具 f) 把持装具 g) MP屈曲(伸展)装具 h) 指装具 i) B.F.O 2. 下肢装具 a) 股装具 b) 長下肢装具 c) 膝装具 d) 短下肢装具 e) ツイスター f) 足底装具 3. 体幹装具 a) 頸椎装具 b) 胸椎装具 c) 腰椎装具 d) 仙腸装具 e) 側彎矯正装具 4. 靴型装具 a) 長靴 b) 半長靴 c) チャッカ靴 d) 短靴 5. その他							
肢 装 具	股 継 手	1. 形 a) 遊動 b) 伸制限付 c) 内外転蹠番 d) 継手なし(全固定) ※角度指定時は備考欄に記入 2. ロック a) 輪止め b) その他 3. その他		足 部 装 具 の 他	1. 支柱との接続 a) あぶみ (b) キャリパー (c) その他 2. 靴 a) 短靴 (b) 編上靴 (c) その他 3. 開き a) 外科開き (b) 外羽根 (c) その他 4. 足板 (a) 足袋型 (b) 足底板(皮革・プラスチック)(c) その他 <b>アーチサポート</b> 5. シューインサート・足底押板(材質・形式指示) 6. ヒール (a) 標準 (b) SACH (c) トーマス (d) ウェッジ (e) トルク(内・外) (f) その他 7. ソール (a) 標準 (b) 中足バー (c) ロッカー底 (d) その他 (※補高 ヒール 外 _____ cm, 内 _____ cm ソール _____ cm) 8. アーチ支え (a) 縦のアーチ (b) 横のアーチ 9. フレア(ヒール・ソール)(寸法指示) 10. くさび(ヒール・ソール)(寸法指示) 11. 長い月形(内・外) 12. ふまず金 (a) 標準 (b) 特別(指示) 13. その他			
	膝 継 手	1. 軸 a) 単軸 b) 多軸 c) その他 2. 材質 a) 金属 b) プラスチック c) その他 3. 形 a) 遊動 b) 継手なし(全固定) c) オフセット d) 膝伸制限付 e) 角度調節装置付(ターンバックル・ダイヤル・その他) (※可動域又は 屈曲 _____ 度 固定角度 伸展 _____ 度) 4. ロック a) 輪止め(両・内・外) b) スイス止め c) その他 d) ロックなし 5. 膝おさえ a) ニーパッド b) その他 c) なし 6. 矯正パッド(内・外・その他) 7. プレティビアル・シェル 8. 反張膝用装具(形式指示) 9. プラスチック膝装具(形式指示) 10. 軟性膝装具(形式指示) 11. その他			支 柱 ・ そ の 他	1. 支柱 a) 材質(鉄 <b>軽合金</b> その他) b) 両側 c) 1側(内・外) 2. 支持部 a) 半月 b) モールド・コルセット(皮革・プラスチック・その他) c) その他 3. ツイスター a) 両・右・左 b) ゴム・ケーブル c) 内旋用・外旋用 4. その他 (注) 半月の形・位置, コルセットの形状, 止めに用いるバンド, その他の特別な材料等については図示又は記述		
	手 装 具	1. 材質 a) 金属 b) プラスチック c) その他 2. 形 a) 箱型 b) 二枚重ね c) 継手なし(全固定) d) クレンザック <b>正</b> ・逆・二重・棒入り) e) バネ又はコイル(両・内・外) f) その他 (※可動域又は 底屈 _____ 度 固定角度 背屈 _____ 度) 3. ストラップ(内・外・前おさえ・その他) 4. プラスチック短下肢装具(形式指示) 5. 軟性短下肢装具(形式指示) 6. その他 <b>T・Yストラップ</b>				免 荷 装 置	1. 坐骨支持(形式支持) 2. PTB式 3. 歩行あぶみ付 4. その他	
	足 継 手	1. 材質 a) 金属 b) プラスチック c) その他 2. 形 a) 箱型 b) 二枚重ね c) 継手なし(全固定) d) クレンザック <b>正</b> ・逆・二重・棒入り) e) バネ又はコイル(両・内・外) f) その他 (※可動域又は 底屈 _____ 度 固定角度 背屈 _____ 度) 3. ストラップ(内・外・前おさえ・その他) 4. プラスチック短下肢装具(形式指示) 5. 軟性短下肢装具(形式指示) 6. その他 <b>T・Yストラップ</b>						

骨盤帯	1. 骨盤帯 a) 一重 b) 二重 c) その他 2. バタフライ (両・右・左) 3. その他	上肢装具	1. 肩関節装具 a) 肩外転装具 b) 肩甲骨保持装具 c) その他 2. 肘関節装具 a) 保持装具 b) 動的支持装具 c) その他 3. 手部・指装具 a) 対立装具 (長・短) b) 把持装具 (形式・駆動源指示) c) 手背屈装具 (パネル・その他) d) トーマス形懸垂装具 e) オープンハイマー形装具 f) MP用装具 (ナックルベンダ・逆ナックルベンダ・その他) g) 指装具 (指用ナックルベンダ・逆ナックルベンダ・時計バネ装具・安全ピン装具・その他) h) 手部 (含手関節) 固定用装具 i) その他 4. 特殊装具 (BFO・機能的上肢装具・その他) 5. その他の上肢装具 (詳細記述)
	1. 基本構造 a) 軟性 b) 準硬性 c) 硬性 2. 目的部位 (仙腸・腰・胸・頸) 3. コントロールの方向 (屈曲・伸展・側屈・回旋) 4. 型 a) 軟性コルセット b) ナイト c) テーラー d) ナイトテーラー e) スタインドラ f) ジュルウェット g) ウイリアムス h) モールドジャケット i) その他 5. 側彎矯正装具 a) ミルウォーカー b) アンダーアーム (形式指示) c) その他 6. 頸椎装具 a) カラー b) 支柱つき c) モールド d) その他		

備考 1. 装具の略図を描き、必要に応じて説明をつける。  
2. その他にチェックした時は必ず処方の詳細を記述する。  
3. パーツの寸法・材質・色等、特に指定する時は記述する。

追加・変更事項 (年月日記入)

指示事項

記載医師名

記載医師個人印

〇〇〇〇	処方	〇年〇月〇日	〇	仮合せⅡ	年	月	日	
	採型	年	月	日	仮合せⅢ	年	月	日
	仮合せⅠ	年	月	日	適合判定	年	月	日