

<那覇市作成記入例> 座位保持装置処方箋 ( 新規・再交付・修理 )

氏名	那覇 太郎		生年 月日	○年○月○日(○)歳	性別	男	TEL	○○○-○○○			
住所	那覇市泉崎1-1-1				主な使用 場	○	室内・屋外・屋内外				
疾患名	脳性麻痺	職業	会社員	医学的 所見	( 処方上重要な点 ) 四肢体幹機能障害						
障害名	脳性麻痺										
<p>【身体部位・支持部】</p> <p>1. ① 頭・頸部 ( 頭部支え )</p> <p>2. 上肢 ( 片側 ) ( ア. 上肢支え イ. 前腕 ウ. 手部支え )</p> <p>3. 体幹部 ( ア. 平面形状型 ① モールド型 ウ. シート張り調節型 )</p> <p>4. 骨盤・大腿部 ( ア. 平面形状型 ① モールド型 ウ. シート張り調節型 )</p> <p>5. 下腿部 ( 片側 ) ( 下腿支え )</p> <p>⑥ 足部 ( 片側 ) ( 足台 )</p> <p>【採型・採寸区分】 1. 採型 ② 採寸</p> <p>【支持部の連結】 1. 固定( 部 ) 2. 遊動( 部 ) 3. 角度調整用部品( 式 )</p> <p>【構造フレーム】 1. 木材 2. 金属 3. 付加( )</p> <p>【部品・付属品】</p> <p>1. カットアウトテーブル ( )</p> <p>2. 上肢保持 アームレスト ( 側 ) ・肘パッド ( 側 ) ・縦型グリップ ( 側 ) ・横型グリップ ( 側 )</p> <p>3. 体幹保持 肩パッド ( 側 ) ・胸パッド・胸受けロール 体幹パッド ( 側 ) ・腰部パッド</p> <p>4. 骨盤保持 骨盤パッド ( 側 ) ・臀部パッド</p> <p>5. 下肢保持 内転防止パッド・外転防止パッド・ ( 側 ) ・膝パッド ( 側 ) 下腿保持パッド ( 側 )</p> <p>6. ベルト ① 肩ベルト ( 両側 ) ・腕ベルト ( 側 ) ・手首ベルト ( 側 ) ② 胸ベルト ③ 骨盤ベルト ・股ベルト 大腿ベルト ( 側 ) ・膝ベルト ( 側 ) ・下腿ベルト ( 側 ) ・足首ベルト ( 側 )</p> <p>7. 支持部カバー ④ 頭部・上肢 ( 側 ) ・⑤ 体幹部 ( モールド型 ) ⑥ 骨盤大腿部 ( モールド型 ) ・下腿部 ( 側 ) ・⑦ 足部 ( 両側 )</p> <p>8. 内張り アームレスト ( 側 ) ・テーブル</p> <p>9. 体圧分散 ⑧ 頭部・上肢 ( 側 ) ・⑨ 体幹部 ・⑩ 骨盤大腿部 ( 側 ) ・下腿部 ( 側 ) ・⑪ 足部 ( 両側 ) 補助素材</p> <p>10. キャスター ( )</p> <p>11. その他 介助用グリップ ( 側 ) ・ストッパー・高さ調整用台座</p>											
<p>【特記事項】</p> <p style="text-align: center;">※ 医師名 医師個人印</p>											
処方 医師	○○	平成	○年	○月	○日	印	仮合せⅠ 仮合せⅡ	平成 平成	年 年	月 月	日 日
採型 義肢装具士		平成	年	月	日	印	適合判定 判定医師	平成	年	月	日