

義肢装具製作修理設備等調書

フリガナ	
事業所名称	

1 施設

室名等	面積等	用途	備考	
事務所	m ² (坪)			
採型室	m ² (坪)			
工場	ギプス作業室	m ² (坪)		
	機械室	集塵設備		
	一般組立室	作業台		
倉庫	m ² (坪)			
合計				

2 機械設備等

	名称	数量	名称	数量	名称	数量
機械設備 (工具)	カービングマシン		コンターマシン		グラインダー	
	乾燥機		真空成型機		バフグラインダー	
	復元器		集塵器		溶接器	
	真空ポンプ		ボール盤		電気オーブン	
	電動ドリル		ミシン		内周計	
	パイプカッター		八方ミシン		カップリング	
	万力		特殊ミシン		ヒートガン	

3 作製・修理する者

氏名	経験年数	義肢装具士免許取得 年月日	修業(就業)した会社等	その他特記事項
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

※義肢装具士免許の写しの添付が必要です。

※特殊な義足ソケットの採型等については複数の義肢装具士が必要なことから、複数の義肢装具士の配置が望ましい。