義 手 処 方 箋　（購入・修理・借受け）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | | | 住所 | | | | | | | | ℡ | | | | | |
| 医学的所見 | | （右・左・両）　（断端長　　　　ｃｍ） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 基本型式 | 構　造　種　別 | | | 殻　構　造　　・　骨　格　構　造 | | | | | | | | | | | | | 加　算  備　考 |
| 名　　　　　称 | | | 肩 | 上腕 | | 肘 | 前腕 | 手 | | | | 手部 | | 手指 | |
| 採　型　区　分 | | | A-1 | A-2 | | A-3 | A-4 | A-5 | | | | A-6 | | A-7 | |
| 型　　　　　式 | | | 装飾用　・　作業用　・　能動式　・　電動式 | | | | | | | | | | | | |  |
| 肩甲胸郭間切断用　吸着式　顆上懸垂式　スプリット式  チェックソケット（シリコーン又はライナー、透明プラスチック） | | | | | | | | | | | | |
| ソ　ケ　ッ　ト | アルミニウム | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |
| セルロイド | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |
| 皮革 | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |
| 熱硬化性樹脂 | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |
| 熱可塑性樹脂 | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |
| 熱硬化性樹脂（電動式） | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |
| 熱可塑性樹脂（電動式） | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |
| ソフトインサート | 皮革 | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |  |
| 軟性発泡樹脂 | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |
| 皮革・軟性発泡樹脂 | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | |
| 支　持　部 | 装飾用能動式 | 肩部 |  | | | | | | | | | 骨格 | 肩義手用 | | |  |
| 上腕部 | アルミニウム　セルロイド　熱硬化性樹脂 | | | | | | | | | 上腕義手用 | | |
| 前腕部 | アルミニウム　セルロイド　熱硬化性樹脂 | | | | | | | | | 前腕義手用 | | |
| 作業用 | 上腕部 |  | | | | | | | | | | | | |
| 前腕部 |  | | | | | | | | | | | | |
| 電動式 | 肩部 | 熱硬化性樹脂 | | | | | | | | | | | | |
| 上腕部 | 熱硬化性樹脂 | | | | | | | | | | | | |
| 前腕部 | 熱硬化性樹脂 | | | | | | | | | | | | |
| 手部 | 熱硬化性樹脂 | | | | | | | | | | | | |
| ハーネス | 肩義手用 | | 胸郭バンド式肩ハーネス一式　　　　肩たすき一式 | | | | | | | | | | | | |  |
| 上腕義手用 | | 胸郭バンド式上腕ハーネス一式　　　肩たすき一式　　８字ハーネス一式 | | | | | | | | | | | | |
| 前腕義手用 | | 胸郭バンド式前腕ハーネス一式　　　８字ハーネス一式  ９字ハーネス一式　　　たわみ式肘継手（一組）  前方支持バンド　　　　上腕カフ（三頭筋パッド） | | | | | | | | | | | | |
| 外　装 | 肩部 | | 皮革　　プラスチック　　塗装 | | | | | | 骨格 | 肩義手用 | | | | | |  |
| 上腕部 | | 皮革　　プラスチック　　塗装 | | | | | | 上腕義手用 | | | | | |
| 前腕部 | | 皮革　　プラスチック　　塗装 | | | | | | 前腕義手用 | | | | | |
| 完成用部品 | | 肩継手 | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 肘継手 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 手継手 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 手先具 | |  | | | | | | | | | | | | |
| その他 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 処方　　　　　　年　　月　　日 | | | | 適　合  判　定 | | 仮合せ　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | 担当 | |
| 担当医師 | | | | 完　成　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | 担当 | |

※基本型式、製作要素等の必要部品に〇をつけること。

（Ｒ３．４月）

※完成用部品については、使用部品及びメーカーを記載のこと。