（様式７）

骨格構造義肢（モジュラー）義肢処方箋・適合判定書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般戦傷児童 | 氏　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 住　　所 |  | 生年月日 | 　年　 月　 日 | 性　　別 | 男 ・ 女 |
|  |
| 障害名又　は疾患名 |  | 身体障害者手帳番号 | 第　　　　　号 | 義　肢　名 |  |
| メーカー名 |  |
| 等　　級 | 　　　種　　　級 |
| 製作業者名 |  |
| 現　症 |  |
| 処　　　　　　　方　　　　　　　箋 | 適 合 判 定 　　　適○　　不適× |
| 仮 合 せ 検 査 | 完 成 検 査 |
| 区　分　種　目 |  |  |  | 処方照合 | 使用材料照合 | 処方照合 | 使用材料照合 |
| 基本価格 （ア） | 型式（　 　用 　　式） |  |  |  |  |  |
| ソケット （イ） |  |  |  |  |  |  |  |
| ｿｹｯﾄｲﾝｻｰﾄ（ウ） |  |  |  |  |  |  |  |
| ハーネス及び懸垂部品（エ） |  |  |  |  |  |  |  |
| 完成用部　品  （オ） | 股 継 手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 膝 継 手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 吸着部品 |  |  |  |  |  |  |  |
| 本 体 |  |  |  |  |  |  |  |
| 調節部品 |  |  |  |  |  |  |  |
| 足 部 |  |  |  |  |  |  |  |
| 足 継 手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 足部調節部品 |  |  |  |  |  |  |  |
| 上 肢 用 |  |  |  |  |  |  |  |
| 外　　表　　（カ） |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　　　　計 |  | ソケット適合性 |  | ソケット適合性 |  |
| 装着歩行状況 |  | 装着歩行状況 |  |
| 特記事項（借受けの希望　　有　・　無　） |
| 所見 |  |  |  |
| 処方・仮合せ・適合判定年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 　年　　月　　日 | 　年　　月　　日 |
| 医 療 機 関 住 所 |  |  |  |
| 医 療 機 関 名 |  |  |  |
| 処方・仮合せ・適合判定医師氏名 | 　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　 |

* 医師氏名を自署する場合においては、押印を省略することができます。