義 手 処 方 箋　（購入・修理・借受け）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** | | |  | | | | | | **生年月日** | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| **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-6  A-7 |
| **型　　　　　式** | | | | 能動式　・　電動式　・　その他（ 装飾用 ・ 作業用 ） | | | | | | | | | | | | |  |
| **加　算　要　素** | | | | 肩甲胸郭間切断用　吸着式　顆上懸垂式　スプリットソケット　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** | **皮　革** | | |  |  | |  | |  |  | | | |  | |  |
| **熱硬化性樹脂** | | |  |  | |  | |  |  | | | |  | |  |
| **熱硬化性樹脂（電動式）** | | |  |  | |  | |  |  | | | |  | |  |
| **熱可塑性樹脂** | | |  |  | |  | |  |  | | | |  | |  |
| **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** | 能動式  ・  電動式  ・  その他 | | **肩　部** |  | | | | | | | | **骨格** | | | 肩義手用  上腕義手用  肘義手用  前腕義手用 | |  |
| **上腕部** | 熱硬化性樹脂　　熱可塑性樹脂 | | | | | | | |
| **前腕部** | 熱硬化性樹脂　　熱可塑性樹脂 | | | | | | | |
| **手　部** |  | | | | | | | |
| **加算要素** | | | 形状・接続部の修正（※肩義手のみ） | | | | | | | | | | | | |  |
| **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・肘義手用** | | | 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・手・手部**  **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）　　Ｙストラップ　　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  上腕義手用  肘義手用  前腕義手用 | |  |
| **上腕部** | | | 皮 革　　　プラスチック　　　塗 装 | | | | | | | |
| **前腕部** | | | 皮 革　　　プラスチック　　　塗 装 | | | | | | | |
| **断端袋** | | | | 上腕用　　　　前腕用 | | | | | | | | | | | | |  |
| **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。 ※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。