

【体幹装具 処方票】

製作要素	支持部	種類	その他の加算要素	
	頸椎	硬性（支柱付き 支柱なし） フレーム カラー（あご受けあり あご受けなし）	サンドイッチ構造	内張り
	胸腰仙椎	硬性（支柱付き 支柱なし） フレーム 軟性	サンドイッチ構造	内張り
	腰仙椎	硬性（支柱付き 支柱なし） フレーム 軟性	サンドイッチ構造	内張り
	仙腸	硬性（支柱付き 支柱なし） フレーム 軟性 骨盤帯（芯のあるもの 芯のないもの）	サンドイッチ構造	内張り
	骨盤 <small>※側弯症装具に限る</small>	皮革<補強材を含む> 硬性 ペルビックガードル	サンドイッチ構造	
完成用部品	具体的使用部品名			
その他の加算要素	体幹装具 付属品 <small>※腰部継手を除き、 完成用部品の加算は不可</small>	高さ調整（※頸椎装具のみ。カラーの場合には適用不可）（ 個） ターンバックル 腰部継手（ 個） バタフライ（※硬性又はフレームの場合のみ） 肩ベルト 会陰ひも 腹部エプロン 斜頸枕		
	側弯症装具 付属品	ミルウォーキー型付属品一式 胸椎パッド 腰椎パッド ショルダーリング 腋窩パッド ネックリング 胸郭バンド（プラスチック製） アウトリガー 前方支柱 後方支柱 側方支柱		
特記事項 (指示)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
上記のとおり意見する。		年 月 日		
医療機関名		適合確認（ 年 月 日）		
診療科目名		確認者		
医師氏名		職氏名		
意見書作成医の資格 <input type="checkbox"/> 身体障害者福祉法15条第1項に基づく指定医 <input type="checkbox"/> その他（)				