

体幹装具処方箋

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 新規 再支給 修理

【太枠】内 必須記載

種目名称別コード:0303- / 030001

<input type="checkbox"/> 頸椎装具 <input type="checkbox"/> 胸椎装具 <input type="checkbox"/> 腰椎装具 <input type="checkbox"/> 仙腸装具 <input type="checkbox"/> 側弯症装具 <input type="checkbox"/> 胸腰椎装具 <input type="checkbox"/> 胸腰仙腸装具 <input type="checkbox"/> その他：																
基本構造	<input type="checkbox"/> 金属枠 <input type="checkbox"/> 硬性 <input type="checkbox"/> 軟性 <input type="checkbox"/> 骨盤帯 [<input type="checkbox"/> ミルウォーカー型 <input type="checkbox"/> アンダーアーム型]															
支持部	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">頸椎</td> <td> <input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> カラー[あご受け <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし] <input type="checkbox"/> 斜頸矯正用枕(児に限る) </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ハロー式 <input type="checkbox"/> サンドイッチ構造 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">胸椎</td> <td> <input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軟性 </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> テーラー型 <input type="checkbox"/> ナイトテーラー型 <input type="checkbox"/> スタインドラー型 <input type="checkbox"/> ジュエット型 <input type="checkbox"/> ウィリアムス型 <input type="checkbox"/> サンドイッチ構造 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">腰椎</td> <td> <input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軟性 </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> サンドイッチ構造 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">仙椎</td> <td> <input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> サンドイッチ構造 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">骨盤</td> <td> <input type="checkbox"/> 軟性 <input type="checkbox"/> 骨盤帯 [芯 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし] </td> <td></td> </tr> </table>	頸椎	<input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> カラー[あご受け <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし] <input type="checkbox"/> 斜頸矯正用枕(児に限る)	<input type="checkbox"/> ハロー式 <input type="checkbox"/> サンドイッチ構造	胸椎	<input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軟性	<input type="checkbox"/> テーラー型 <input type="checkbox"/> ナイトテーラー型 <input type="checkbox"/> スタインドラー型 <input type="checkbox"/> ジュエット型 <input type="checkbox"/> ウィリアムス型 <input type="checkbox"/> サンドイッチ構造	腰椎	<input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軟性	<input type="checkbox"/> サンドイッチ構造	仙椎	<input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> サンドイッチ構造	骨盤	<input type="checkbox"/> 軟性 <input type="checkbox"/> 骨盤帯 [芯 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし]	
	頸椎	<input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> カラー[あご受け <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし] <input type="checkbox"/> 斜頸矯正用枕(児に限る)	<input type="checkbox"/> ハロー式 <input type="checkbox"/> サンドイッチ構造													
	胸椎	<input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軟性	<input type="checkbox"/> テーラー型 <input type="checkbox"/> ナイトテーラー型 <input type="checkbox"/> スタインドラー型 <input type="checkbox"/> ジュエット型 <input type="checkbox"/> ウィリアムス型 <input type="checkbox"/> サンドイッチ構造													
	腰椎	<input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軟性	<input type="checkbox"/> サンドイッチ構造													
	仙椎	<input type="checkbox"/> 金属枠(フレーム) <input type="checkbox"/> 硬性(モールド) [<input type="checkbox"/> セルロイド <input type="checkbox"/> 皮革 <input type="checkbox"/> プラスチック] <input type="checkbox"/> 支柱つき <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> サンドイッチ構造													
骨盤	<input type="checkbox"/> 軟性 <input type="checkbox"/> 骨盤帯 [芯 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし]															
付属品	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">頸部</td> <td> <input type="checkbox"/> 斜頸枕用部品 <input type="checkbox"/> ミルウォーカーネックリング <input type="checkbox"/> 支柱[<input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方] <input type="checkbox"/> 高さ調整 <input type="checkbox"/> ターンバックル </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">体幹</td> <td> <input type="checkbox"/> 高さ調整 <input type="checkbox"/> ターンバックル式 <input type="checkbox"/> 腰部継手 <input type="checkbox"/> バタフライ <input type="checkbox"/> 肩バンド <input type="checkbox"/> 会陰ひも <input type="checkbox"/> 腹圧強化バンド <input type="checkbox"/> 股吊り </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">側弯</td> <td> <input type="checkbox"/> パッド[<input type="checkbox"/> 胸椎 <input type="checkbox"/> 腰椎 <input type="checkbox"/> 腋窩] <input type="checkbox"/> 支柱[<input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 側方 <input type="checkbox"/> 後方] <input type="checkbox"/> リング[<input type="checkbox"/> ショルダーリング <input type="checkbox"/> ネックリング] <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 胸郭バンド <input type="checkbox"/> 腋窩吊り </td> </tr> </table>	頸部	<input type="checkbox"/> 斜頸枕用部品 <input type="checkbox"/> ミルウォーカーネックリング <input type="checkbox"/> 支柱[<input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方] <input type="checkbox"/> 高さ調整 <input type="checkbox"/> ターンバックル	体幹	<input type="checkbox"/> 高さ調整 <input type="checkbox"/> ターンバックル式 <input type="checkbox"/> 腰部継手 <input type="checkbox"/> バタフライ <input type="checkbox"/> 肩バンド <input type="checkbox"/> 会陰ひも <input type="checkbox"/> 腹圧強化バンド <input type="checkbox"/> 股吊り	側弯	<input type="checkbox"/> パッド[<input type="checkbox"/> 胸椎 <input type="checkbox"/> 腰椎 <input type="checkbox"/> 腋窩] <input type="checkbox"/> 支柱[<input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 側方 <input type="checkbox"/> 後方] <input type="checkbox"/> リング[<input type="checkbox"/> ショルダーリング <input type="checkbox"/> ネックリング] <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 胸郭バンド <input type="checkbox"/> 腋窩吊り									
	頸部	<input type="checkbox"/> 斜頸枕用部品 <input type="checkbox"/> ミルウォーカーネックリング <input type="checkbox"/> 支柱[<input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方] <input type="checkbox"/> 高さ調整 <input type="checkbox"/> ターンバックル														
	体幹	<input type="checkbox"/> 高さ調整 <input type="checkbox"/> ターンバックル式 <input type="checkbox"/> 腰部継手 <input type="checkbox"/> バタフライ <input type="checkbox"/> 肩バンド <input type="checkbox"/> 会陰ひも <input type="checkbox"/> 腹圧強化バンド <input type="checkbox"/> 股吊り														
側弯	<input type="checkbox"/> パッド[<input type="checkbox"/> 胸椎 <input type="checkbox"/> 腰椎 <input type="checkbox"/> 腋窩] <input type="checkbox"/> 支柱[<input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 側方 <input type="checkbox"/> 後方] <input type="checkbox"/> リング[<input type="checkbox"/> ショルダーリング <input type="checkbox"/> ネックリング] <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 胸郭バンド <input type="checkbox"/> 腋窩吊り															
内張り	<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸椎 <input type="checkbox"/> 腰椎 <input type="checkbox"/> 仙腸 の各支持部															
その他	<input type="checkbox"/> 支柱[<input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方] <input type="checkbox"/> アウトリガー <input type="checkbox"/> 蝶番[<input type="checkbox"/> 一重式 <input type="checkbox"/> 二重式]															
完成用部品(支給/購入)		完成用部品(借受)(各部品ごとに借受期間を併記:無記載では3乃至6か月)														
備考																

所属

処方医

令和 ⁴/₅ 年 _____ 月 _____ 日

コード値	体幹装具 の内容	
0303-01	頷椎装具	頷椎装具-連携後登録不可
0303-02	椎装具	頷椎装具 金属棒
0303-03	装具	頷椎装具 硬性(スポンジラバーを含む)
0303-04	具	頷椎装具 カラー
0303-05		頷椎装具 斜頸矯正用枕(障害児に限る)
0303-06	胸椎装具	胸椎装具-連携後登録不可
0303-07	椎装具	胸椎装具 金属棒
0303-08	装具	胸椎装具 硬性(頷椎装具に準ずる)
0303-09	具	胸椎装具 軟性
0303-10	腰椎装具	腰椎装具-連携後登録不可
0303-11	椎装具	腰椎装具 金属棒
0303-12	装具	腰椎装具 硬性(頷椎装具に準ずる)
0303-13	具	腰椎装具 軟性
0303-14	仙腸装具	仙腸装具-連携後登録不可
0303-15	腸装具	仙腸装具 金属棒
0303-16	装具	仙腸装具 硬性(頷椎装具に準ずる)
0303-17	具	仙腸装具 軟性
0303-18		仙腸装具 骨盤帯
0303-19	側弯矯正装具	側弯矯正装具-連携後登録不可
0303-20	弯用	側弯矯正装具 ミルウォーキーブレイス
0303-21		側弯矯正装具 頭部に及ばないもの
030001		装具特例