

# 治療用装具分類リスト

本件において、当該患者の治療上必要な装具は、下記リストのうち  
 \_\_\_\_\_ であると認めます。

## 記

下肢装具	股装具	金属枠	<input type="checkbox"/>	体幹装具	腰椎装具	金属枠	<input type="checkbox"/>		
		硬性	<input type="checkbox"/>			硬性	<input type="checkbox"/>		
		軟性	<input type="checkbox"/>			軟性	<input type="checkbox"/>		
	長下肢装具	金属枠	<input type="checkbox"/>		仙腸装具	金属枠	<input type="checkbox"/>		
	膝装具	硬性	<input type="checkbox"/>			硬性	<input type="checkbox"/>		
		軟性	<input type="checkbox"/>			軟性	<input type="checkbox"/>		
		金属枠	<input type="checkbox"/>			骨盤帯	<input type="checkbox"/>		
	短下肢装具	両側支柱	硬性		<input type="checkbox"/>	側彎矯正装具	ミルウォーカーブレイス	<input type="checkbox"/>	
			片側支柱		<input type="checkbox"/>		金属枠	<input type="checkbox"/>	
			S型支柱		<input type="checkbox"/>		硬性	<input type="checkbox"/>	
		鋼線支柱	鋼線支柱		<input type="checkbox"/>	肩装具		<input type="checkbox"/>	
			板ばね		<input type="checkbox"/>		肘装具	両側支柱	<input type="checkbox"/>
			硬性(支柱あり)		<input type="checkbox"/>			硬性	<input type="checkbox"/>
			硬性(支柱なし)		<input type="checkbox"/>			軟性	<input type="checkbox"/>
	ツイスター	軟性	<input type="checkbox"/>		上肢装具	手背屈装具	<input type="checkbox"/>		
		鋼索	<input type="checkbox"/>			長対立装具	<input type="checkbox"/>		
	足底装具		<input type="checkbox"/>			短対立装具	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>			把持装具	<input type="checkbox"/>		
靴型装具		<input type="checkbox"/>	MP屈曲装具	<input type="checkbox"/>					
体幹装具	頸椎装具	金属枠	<input type="checkbox"/>	MP伸展装具		<input type="checkbox"/>			
		硬性	<input type="checkbox"/>	指装具		<input type="checkbox"/>			
		カラー	<input type="checkbox"/>	B. F. O.		<input type="checkbox"/>			
	胸椎装具	金属枠	<input type="checkbox"/>	その他		作製した装具名(	<input type="checkbox"/>		
		硬性	<input type="checkbox"/>						
		軟性	<input type="checkbox"/>						