様式第３－７

補 装 具 調 査 書（骨格構造義肢の複数支給）

北海道立心身障害者総合相談所

【　記載上の留意事項　】

1 この調査書は、骨格構造義肢の2本目の義足の支給、あるいは既に義足の複数支給を認められている場合の再支給の判定に使用する。

2 この調査書の記載者は、市町村職員である。

3 該当する項目に○印をつけ、（　　）内には、現在使用中の１本目の義足の修理では不都合な理由や、２本目の義足を必要とする理由を具体的に記載すること。

4 両側の判定の場合は、左右それぞれについて調査書を作成すること。

氏名		年齢	歳	市町村名		判定側	右・左

＜判定依頼の内容＞

１　２本目の義足の新規支給

２　１本目の義足の再支給　　（　前回支給年月　　年　　月　）

３　２本目の義足の再支給　　（　前回支給年月　　年　　月　）

＜様式第１　判定依頼調査書(補装具用)の職業欄が『２なし』の場合は次に記載すること＞

該当する番号に○を付け、必要な理由を具体的に（　　）内に記載すること。

１　単身生活者である

２　日常的に他の者の介護を行っている

３　日常的に家事を行っている

４　義足以外に移動の手段がない

５　その他(日常生活の様子、福祉的サービスを利用している場合には具体的に記載すること。)

調 査 年 月 日　　年　　月　　日

調査者職・氏名