

# 義手検査表 C (上腕義手)

氏名 : \_\_\_\_\_ ( 才 )

実地日 : \_\_\_\_\_

性別:  男  女

切断側:  右  左

検査者名: \_\_\_\_\_

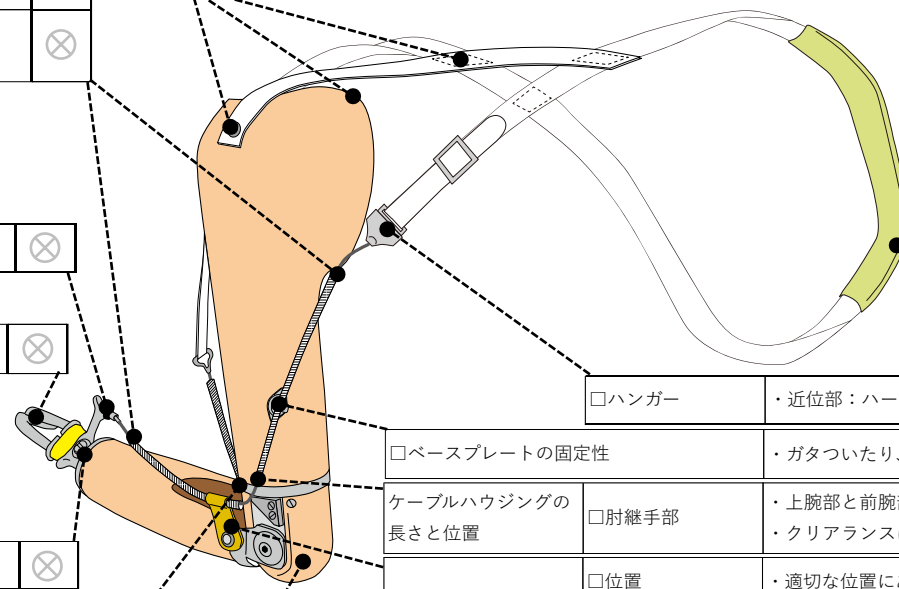
身長: \_\_\_\_\_ cm 体重: \_\_\_\_\_ kg

項目	確認項目	基準・標準	check		
仕様	<input type="checkbox"/> 処方箋	・ 処方箋の仕様通り	<input checked="" type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> ソケット <input type="checkbox"/> 手先具 <input type="checkbox"/> 手継手 <input type="checkbox"/> 肘継手 <input type="checkbox"/> ハーネス <input type="checkbox"/> コントロールケーブル部品		<input checked="" type="checkbox"/>		
	ケーブルハウジングの長さ と位置		<input type="checkbox"/> 近位部	・ハンガーと接触しない ・クリアランスは5~10mm	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 遠位部	・ボールターミナルと干渉しない ・クリアランスは5~10mm	<input checked="" type="checkbox"/>

仕上げ	<input type="checkbox"/> ソケット	・滑らかである	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 縫製	・しっかり縫えている	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> リベット	・突出や引っ掛かりがない	<input checked="" type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> ボールターミナル	・遠位部: 制御レバーに接続されている	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------	-------------------------------------

手先具	<input type="checkbox"/> 可動性	・滑らかに全開大して戻る	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	------------------------------	--------------	-------------------------------------



手継手	<input type="checkbox"/> 固定性	・ケーブルを牽引しても回らない	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 可動性	・手で回旋できる	<input checked="" type="checkbox"/>
ターンテーブル	<input type="checkbox"/> 固定性	kg ・ケーブルを牽引したときに回旋しない	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 可動性	・手で回旋できる	<input checked="" type="checkbox"/>
義手の長さ	<input type="checkbox"/> 義手長	cm ・設定通りである	<input checked="" type="checkbox"/>
義手の重さ	<input type="checkbox"/> 重さ	g ・標準値を参考にする	<input checked="" type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> ハンガー	・近位部: ハーネスと接続されている	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ベースプレートの固定性	・ガタついたり、外れたりしない	<input checked="" type="checkbox"/>	
ケーブルハウジングの長さ と位置	<input type="checkbox"/> 肘継手部	・上腕部と前腕部が接触しない ・クリアランスは5~10mm	<input checked="" type="checkbox"/>
	リフトレバー	<input type="checkbox"/> 位置	・適切な位置にあるか
<input type="checkbox"/> 可動性		・走行に合わせて、スムーズに可動する	<input checked="" type="checkbox"/>
肘継手の 屈曲可動域	<input type="checkbox"/> 屈曲角度	度 ・135度以上の可動域がある	<input checked="" type="checkbox"/>
肘屈曲に 必要な力	<input type="checkbox"/> 要する力④	kg ・4,5kg以内である	<input checked="" type="checkbox"/>
肘継手の 動作確認	<input type="checkbox"/> ロック・アンロックの切替え動作の操作性	・滑らかな切替えができる	<input checked="" type="checkbox"/>

# 義手検査表 C (前腕義手)

氏名： \_\_\_\_\_ ( 才 )

実地日： \_\_\_\_\_

性別：  男  女

切断側：  右  左

検査者名： \_\_\_\_\_

身長： \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

項目	確認項目	基準・標準	check
仕様	<input type="checkbox"/> 処方箋	・ 処方箋の仕様通り	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ソケット <input type="checkbox"/> 手先具 <input type="checkbox"/> 手継手		<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 肘継手 <input type="checkbox"/> ハーネス		
	<input type="checkbox"/> コントロールケーブル部品		

ハーネスの腋窩パッド	<input type="checkbox"/> 腋窩パッドの取付け	・ 腋窩ループ：幅は腋窩を覆う大きさ	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	------------------------------------	--------------------	-------------------------------------

<input type="checkbox"/> クロスパーカバーの可動性	・ 走行に合わせて、スムーズに可動する	<input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------------	---------------------	-------------------------------------

<input type="checkbox"/> ベースプレートの固定性	・ ガタついたり、外れたりしない	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------------	------------------	-------------------------------------

<input type="checkbox"/> ボールターミナル	・ 遠位部：制御レバーに接続されている	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------	-------------------------------------

<input type="checkbox"/> ハンガー	・ 近位部：ハーネスと接続されている	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------	-------------------------------------

ケーブルハウジングの長さや位置	<input type="checkbox"/> 近位部	・ ハンガーと接触しない ・ クリアランスは5~10mm	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 遠位部	・ ボールターミナルと干渉しない ・ クリアランスは5~10mm	<input checked="" type="checkbox"/>

仕上げ	<input type="checkbox"/> ソケット	・ 滑らかである	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 縫製	・ しっかり縫えている	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> リベット	・ 突出や引っ掛かりがない	<input checked="" type="checkbox"/>

手先具	<input type="checkbox"/> 可動性	・ 滑らかに全開大して戻る	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	------------------------------	---------------	-------------------------------------

義手の長さ	<input type="checkbox"/> 義手長	cm	・ 設定通りである	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	------------------------------	----	-----------	-------------------------------------

義手の重さ	<input type="checkbox"/> 重さ	g	・ 標準値を参考にする	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	-----------------------------	---	-------------	-------------------------------------

手継手	<input type="checkbox"/> 固定性	・ ケーブルを牽引しても回らない	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 可動性	・ 手動で回旋できる	<input checked="" type="checkbox"/>