

義手検査表（上腕義手）

氏名： _____ (才)

実地日： _____

切断側： 右 左 _____

検査者名： _____

性別： 男 女 _____

身長： _____ cm 体重 _____ kg

項目	確認項目	頁	基準・標準	check
仕様	<input type="checkbox"/> 処方箋			<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		・処方箋の仕様通り	<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"/>

<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"/>
-----	------------------------------	--	--------------	-------------------------------------

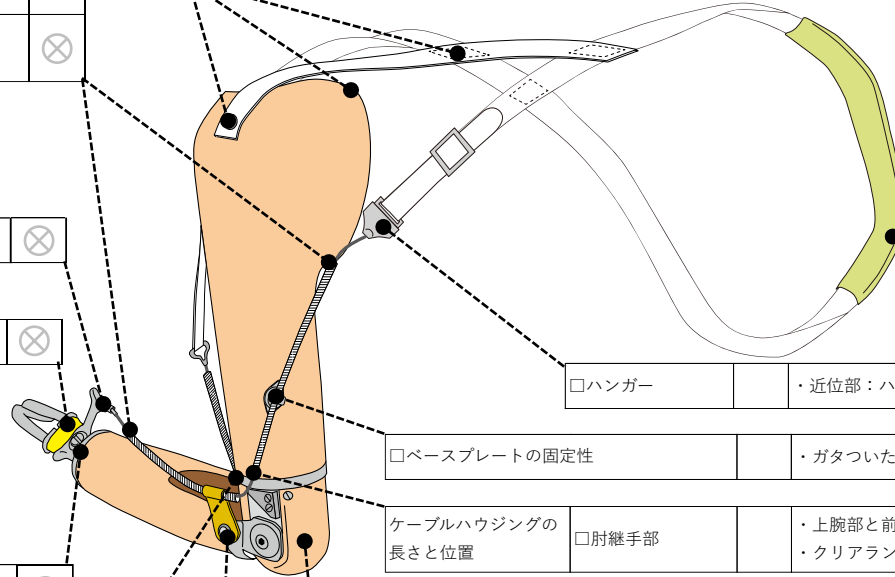
手継手	<input type="checkbox"/> 固定性		・ケーブルを牽引しても回らない	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 可動性		・手で回旋できる	<input checked="" type="checkbox"/>

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"/>

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"/>
------------	------------------------------------	--	-------------------	-------------------------------------

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"/> 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や位置	<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"/>
-----------------	-------------------------------	--	----------------------------------	-------------------------------------

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"/>
----------	--	--	--------------	-------------------------------------

リフトレバー	<input type="checkbox"/> 位置		・適切な位置にあるか	<input checked="" type="checkbox"/>
	<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"/>

義手検査表（前腕義手）

氏名： _____ (才)

実地日： _____

切断側： 右 左 _____

検査者名： _____

性別： 男 女 _____

身長： _____ cm 体重 _____ kg

項目	確認項目	頁	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"/>
-----	------------------------------	---------------	-------------------------------------

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"/>

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"/>
-------	-----------------------------	---	-------------	-------------------------------------

