
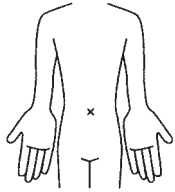







# 固 定 具 使 用 申 告 書

申告日	年    月    日
フリガナ 氏 名	

固定具の種類	固定具例	固定部位	着脱の可否	固定期間	受傷部位が上肢(肩～手指まで)および下肢(太もも～足指まで)の場合、固定部位を塗りつぶして下さい。
該当する固定具の種類を確認して下さい。	下図を参考にしてください。	(記入例) 親指～手首	入浴時において着脱可か否か明記して下さい。	医療機関で固定具を装着した日から取り外した日を記入して下さい。	
ギプス 一般的に「石膏ギプス・プラスチックキャスト」と言われる物で、ぬるま湯に浸したギプス包帯を巻き、乾かして固定します。		～	可    不可	年 月 日から  年 月 日まで ( 日間)	
ギプスシャーレ ギプス包帯を巻いて固めた後、半分にカットし、包帯等で固定します。		～	可    不可	年 月 日から  年 月 日まで ( 日間)	
副木(シーネ)固定 副木(シーネ)と呼ばれる固定具をあてて、包帯等で固定します。「添え木固定」や「副木固定」とも言います。		～	可    不可	年 月 日から  年 月 日まで ( 日間)	けがの部位が、太ももから足指まで
ギプスシーネ 副木(シーネ)固定の一種で副木(シーネ)を石膏ギプスの素材で作ったものを言います。		～	可    不可	年 月 日から  年 月 日まで ( 日間)	
その他 (                    ) ※三角巾固定、ポリネック、鎖骨バンド、コルセット等		～	可    不可	年 月 日から  年 月 日まで ( 日間)	