

# 残疾儿童辅助器具适配项目补贴申请审批表

儿童姓名		性别	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>		民族	
身份证号						
家庭住址					联系电话	
监护人姓名		工作单位				
经济状况	<input type="checkbox"/> 家庭人均收入低于当地城乡居民最低生活保障线 <input type="checkbox"/> 家庭经济困难				户口类别	<input type="checkbox"/> 农业户口 <input type="checkbox"/> 非农业户口
残疾状况	<input type="checkbox"/> 偏瘫 <input type="checkbox"/> 截瘫 <input type="checkbox"/> 脑瘫 <input type="checkbox"/> 截肢 <input type="checkbox"/> 其它					
辅助器具需求情况	序号	产品名称及数量				
监护人银行卡信息	户名： 账号： 开户行：					
监护人申请						
县（市、区） 残联复筛 意见						

填表单位（公章）：

填表人：

填表日期：

**说明：**此表用于儿童假肢矫形器及辅助器具适配项目，由儿童监护人填写，县（市、区）残联审核并存档备查，用√在□符合项中标出。

# 辅具评估表

儿童姓名		性别	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	出生日期		
既往辅具适配情况	辅具 <input type="checkbox"/> 轮椅 <input type="checkbox"/> 坐姿椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 液压式踏步机 <input type="checkbox"/> 其他 矫形器 <input type="checkbox"/> 踝足矫形器 <input type="checkbox"/> 膝踝足矫形器 <input type="checkbox"/> 脊柱矫形器 <input type="checkbox"/> 手部矫形器 假肢 <input type="checkbox"/> 大腿假肢 <input type="checkbox"/> 小腿假肢 <input type="checkbox"/> 手部假肢					
既往辅具适配使用情况						
目前存在的主要问题						
残疾儿童（包括监护人）对辅具的需求						
技术组评估意见	辅具 _____ 矫形器 <input type="checkbox"/> 踝足矫形器 <input type="checkbox"/> 膝踝足矫形器 <input type="checkbox"/> 脊柱矫形器 <input type="checkbox"/> 手部矫形器 <input type="checkbox"/> 矫形鞋 假肢 <input type="checkbox"/> 大腿假肢 <input type="checkbox"/> 小腿假肢 <input type="checkbox"/> 手部假肢					
适配功能目标						
监护人（签字）：		技术组（签字）：			年    月    日	

说明：此表用于儿童假肢矫形器及辅助器具适配项目，由儿童参加康复训练的定点机构康复医师填写。

# 矫形器处方表

儿童姓名		性别	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	出生日期																																																	
矫形器评估	<p>下肢:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">左</td> <td style="text-align: center;">右</td> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">左</td> <td style="text-align: center;">右</td> </tr> <tr> <td>肌力</td> <td></td> <td></td> <td>屈髋/内收</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>伸髋/外展</td> <td></td> <td></td> <td>屈膝</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>伸膝</td> <td></td> <td></td> <td>足背屈</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>足跖屈</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>肌张力</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>             屈髋肌群（伸、屈） 挛缩 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 紧张 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 正常 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R              屈膝肌群（伸、屈） 挛缩 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 紧张 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 正常 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R              足跖屈肌群（伸、屈） 挛缩 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 紧张 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 正常 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R         </p> <p>本体觉</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">髋</td> <td style="width: 33%;">良好 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 一般 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 差 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td>膝</td> <td>良好 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 一般 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 差 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>踝</td> <td>良好 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 一般 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 差 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>趾</td> <td>良好 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 一般 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R 差 <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>R</td> <td></td> </tr> </table> <p>步态分析:</p>  <p>其他情况说明:</p>						左	右		左	右	肌力			屈髋/内收			伸髋/外展			屈膝			伸膝			足背屈			足跖屈						肌张力						髋	良好 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 一般 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 差 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R		膝	良好 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 一般 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 差 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R		踝	良好 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 一般 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 差 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R		趾	良好 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 一般 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 差 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R	
	左	右		左	右																																																
肌力			屈髋/内收																																																		
伸髋/外展			屈膝																																																		
伸膝			足背屈																																																		
足跖屈																																																					
肌张力																																																					
髋	良好 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 一般 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 差 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R																																																				
膝	良好 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 一般 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 差 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R																																																				
踝	良好 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 一般 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 差 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R																																																				
趾	良好 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 一般 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R 差 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R																																																				
矫形器处方	<input type="checkbox"/> 踝足矫形器（要求-----） <input type="checkbox"/> 膝踝足矫形器（要求-----） <input type="checkbox"/> 其他矫形器-----																																																				
理由																																																					
监护人(签字)		医师(签字)																																																			

说明：此表用于儿童假肢矫形器适配项目，由儿童参加康复训练的定点机构康复医师填写。

