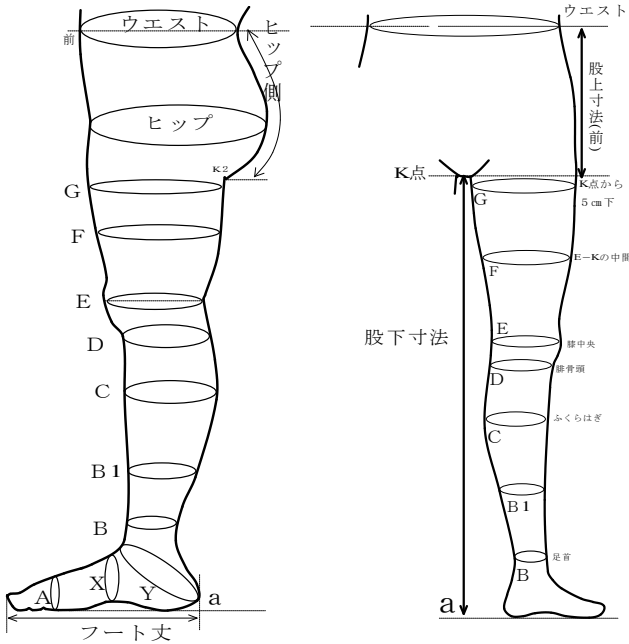


●メディカルサポート オーダーメイド 下肢用採寸表

けあねっと(株) FAX: 06-7635-8785

丈(長さ)	患肢数値	周径(太さ)	左下肢	右下肢
股上 前側		ウエスト		
股上 ヒップ側		ヒップ		
a-K 股下				
a-G 股下から5cm下		G点		
a-F かかと-大腿中央		F点		
a-E かかと-膝中央		E点		
a-D かかと-腓骨頭		D点		
a-C かかと-ふくらはぎ		C点		
a-B1 かかと-腓腹筋下側		B1点		
a-B かかと-足首		B点		
a-X かかと-土踏まず		Y点		
a-A かかと-小指付根		X点		
フート丈 かかと-つま先		A点		
		※ 丸編みは不要		

※アイテムによって必要な採寸箇所が異なります。
 ご不明な点等ございましたら弊社ホームページ内の
 採寸マニュアルをご覧ください、
 弊社までお問い合わせをお願い申し上げます。



■特記欄

オプション：パンティー部分男性用開口部（必要）

オプション：ベルト付片脚ストッキング

- ・マジックテープ長さ基本から変更
 (硬い面 cm、柔らかい面 cm)
- ・股上生地幅広に変更可（幅広希望）
- ・ベルト通し型に変更可（通し型希望）

測定日	年 月 日	数量	
圧迫力	丸編み M25(I)・M35(II) 横編み Y30・Y40	つま先	オープン・クローズ
アイテム	ハイソックス・ロングストッキング・パンティーストッキング ベルト付片脚ストッキング・パンティー部付片脚ストッキング		
患肢	左下肢 ・ 右下肢 ・ 両下肢		

医療施設名		診療科	
納品先		医療施設 ・ 代理店 ・ 患者自宅	
ふりがな 患者氏名		計測担当者	T ・ S ・ H
		生年月日	年 月 日
患者住所		〒	
患者TEL		性別	女性 ・ 男性