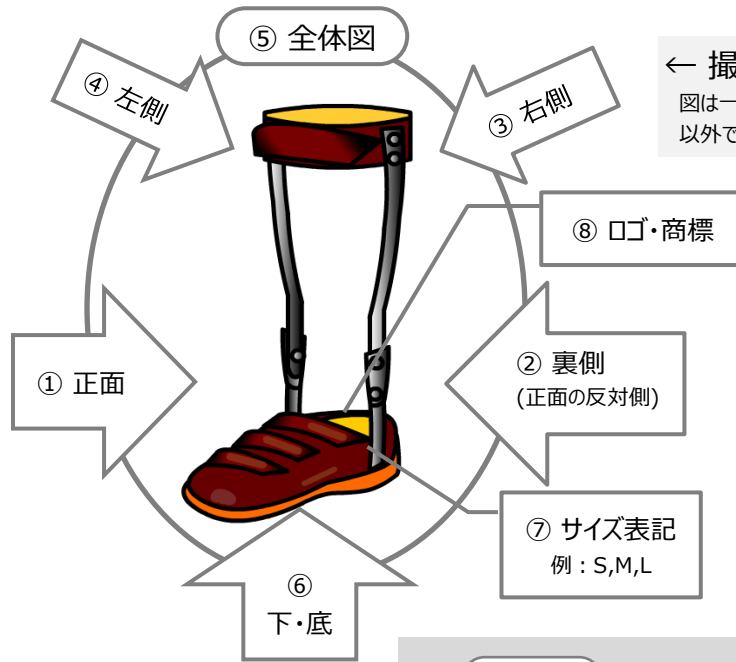


治療用装具の写真について

(1) 撮影方法について

▶ 切り取り線以下の「装具作製確認書 別添 作製した装具の写真」とともに、下記の方向 及び 箇所について撮影して下さい。

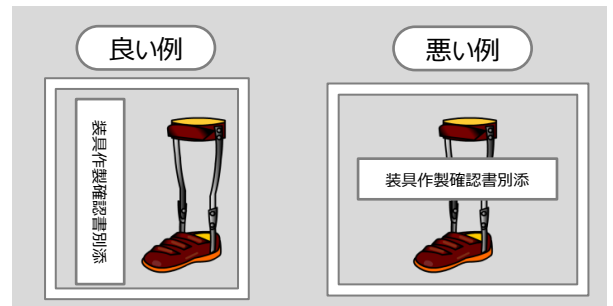
- ① 正面
- ② 裏側（正面の反対側）
- ③ 右側
- ④ 左側
- ⑤ 全体図
- ⑥ 下・底
- ⑦ サイズ表記（ある場合）
- ⑧ ロゴ・商標等（ある場合）
- ⑨ 取り扱い説明書・製品箱（ある場合）



← 撮影方法の例
図は一例です。足の装具や靴型装具以外でも同じように撮影して下さい。

【ご注意】

「装具作製確認書 別添 作製した装具の写真」が治療用装具を隠すことがないように撮影して下さい。



(2) 撮影した写真を、下記いずれかの方法で健康保険組合までご提出ください。

(ア) 撮影した写真を現像し、健康保険組合まで提出

宛先：〒623-0011 京都府綾部市青野町膳所1番地
グンゼ健康保険組合 稗田 宛

(イ) 撮影した写真の画像データを、健康保険組合までメールで送信

送信先メールアドレス：gunze.kenpo@gunze.co.jp

✂ ----- キリトリ ----- ✂

装具作製確認書 別添 作製した装具の写真

(1) 記号-番号	(2) 被保険者名	(3) 受診者名
XX - XXXX	被保険者氏名	受診者氏名
(4) 療養費支給申請書に添付の「意見書 及び 装具装着証明書」に記載の事項		
① 作製した治療用装具名 右短下肢装具	② 装具を作製することが決まった日	28 年 8 月 1 日
	③ 装具を装着した日（納品日）	28 年 8 月 8 日