

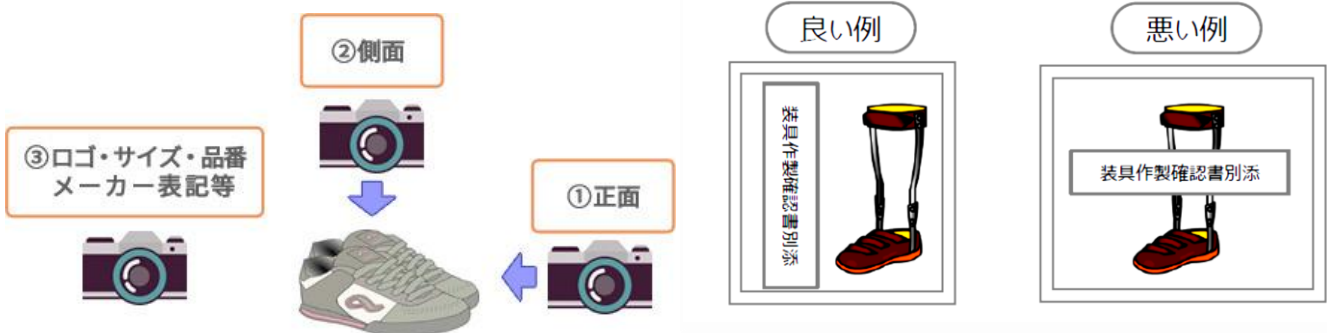
治療用装具（靴型装具）の療養費支給申請について

法改正に伴い、平成 30 年 4 月 1 日購入分から「靴型装具」に係る療養費支給申請書の提出に際し、当該装具の写真（実際に装着する現物であることが確認できるもの）の添付が必要になります。

1. 撮影方法について

- ・切り取り線以下の「装具作製確認書」を装具に添えていただき、撮影してください。
- ・作製した装具（複数作製したときには全ての装具）に対して、下記の方向および箇所について撮影してください。

- ①正面
- ②側面（左右どちらか一方）
- ③裏面、ロゴ、タグなど商品名・品番・サイズ・メーカー名が分かる部分 ※ある場合
※中敷き等（靴に挿入するタイプの装具）がある場合は、靴から取り出した状態で撮影してください。



2. 撮影した写真をプリントして写真添付台紙に貼り、療養費支給申請書等と一緒に提出してください。提出された書類は原則としてお返しできませんので、予めコピーを取ってから提出してください。

提出書類
<input type="checkbox"/> 療養費支給申請書
<input type="checkbox"/> 医師の意見書、装具装着証明書（原本）
<input type="checkbox"/> 購入された装具の写真及び「装具作製確認書」
<input type="checkbox"/> 領収書（原本）
※領収書には義肢装具士の氏名・内訳別に名称、採型区分・種類、価格が記載されていること。

提出先
イマジカ健康保険組合
〒140-0002 東京都品川区東品川 3-13-6 IMAGICA Lab. 品川プロダクションセンター Rビル2階

..... 切り取り線

装具作製確認書 【作製した装具の写真】

※撮影後は、申請時に写真と一緒に提出してください。

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

治療用装具 写真添付台紙

①正面

記号	番号	受診者氏名

治療用装具 写真添付台紙

②側面（左右どちらか一方）

記号	番号	受診者氏名

治療用装具 写真添付台紙

③裏面、ロゴ、タグなど

商品名・品番・サイズ・メーカー名が分かる部分 ※ある場合

記号	番号	受診者氏名