

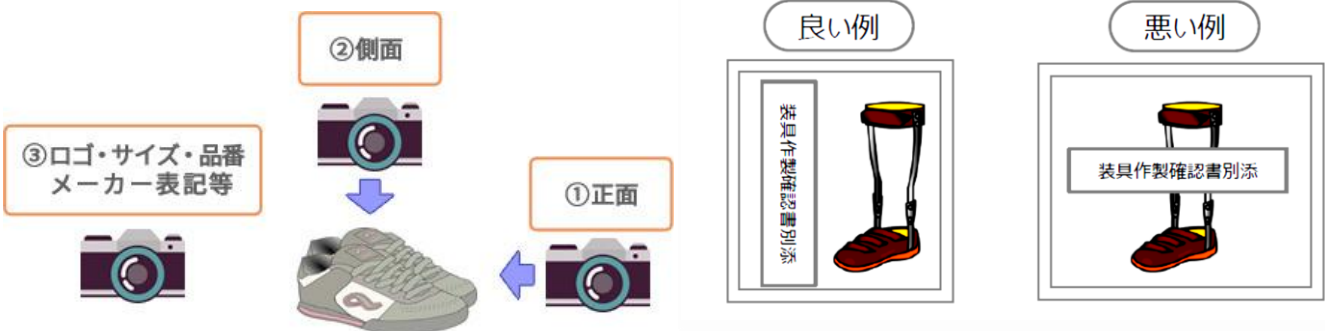
治療用装具（靴型・既製品）の療養費支給申請について

「靴型装具」「既製品装具」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）の添付が必要です。

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 |
|----|----|-------|
| | | |
| | | |