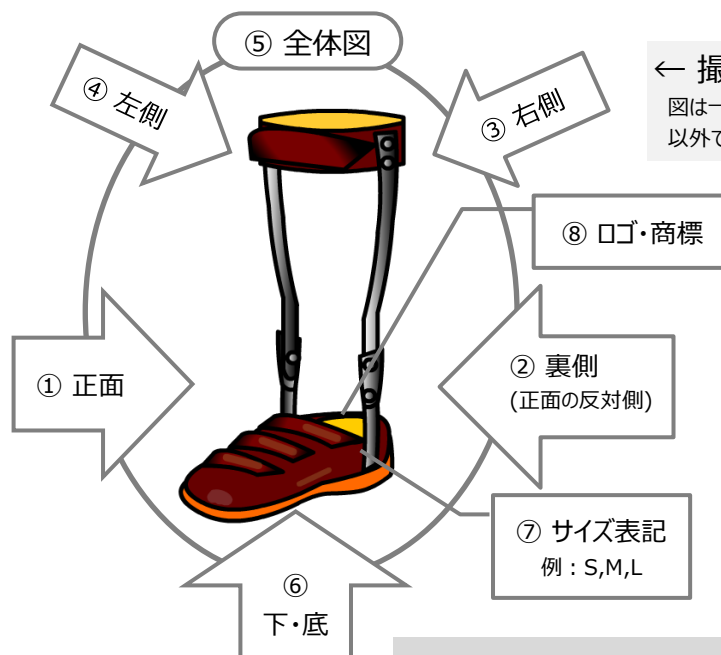


治療用装具の写真について

(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、下記の方法 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）

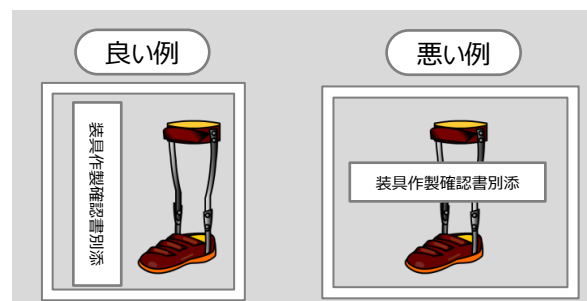


← 撮影方法の例

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) 撮影した写真を印刷し、健康保険組合まで提出

宛先：〒492-8680 愛知県稲沢市天池五反田町1番地

ユニグループ健康保険組合 治療用装具担当 宛

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	
(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		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	