# 治療用装具(靴型装具)の写真について (靴型装具の場合のみ必要)

※ <u>靴型装具</u>の療養費支給申請には、当該装具の写真添付が必須となります。
以下の手続きに従って撮影し、ご申請をお願いいたします。

### (1) 撮影方法について

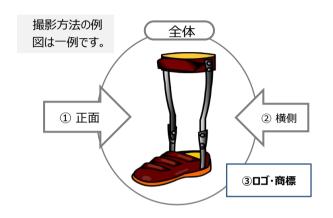
#### (写真の添付がない場合は無効となります)

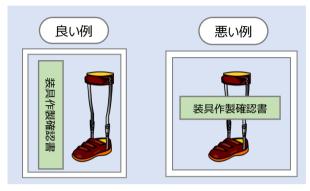
キリトリ線以下の「装具作製確認書【別添 作製した装具の写真】」とともに、全体がわかるよう 正 面と裏側の2方向を撮影して下さい。(何枚撮影しても可)

- ① 正面
- ② 横側
- ③ □ゴ・商標 (ある場合)
- ④ 取扱説明書・製品箱(ある場合)

## <u>【ご注意</u>】

- ・ 出来るだけ、全体が写るよう撮影して下さい。
- ・ 提出された写真は支給決定に必要なため返却はできません。
- ・「装具作製確認書【別添作製した装具の写真】」が装具を隠さない様に撮影して下さい。





## (2) 申請方法

①から④までの書類をアボット健康保険組合宛にご郵送下さい。ただし、④のみメールで別送することも可能です。

- ※④の写真をメールで提出した方も①~③は原本の郵送が必要です。
- ① 療養費支給申請書(原本)
- ② 医師の意見書、装具装着証明書 (原本)
- ③ 装具製作会社の領収書(原本)
  - ※領収書には義肢装具士の氏名、内訳別の名称・採型区分・種類・価格が記載(又は添付)されていること
- ④ (1) に沿って撮影した装具の写真

〒 151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 バリューHRビル4F アボット健康保険組合 宛

#### (3) 撮影した写真画像を、メールでアボット健康保険組合まで提出する場合

- ・ 「装具作製確認書【別添 作製した装具の写真】」にメール送信日をご記入の上撮影して下さい。
- 撮影した写真を下記の送信先アドレスへ送信して下さい。
- ・ 容量が4MBを超える場合は、分けて送信して下さい。

(送信先アドレス) info@abbott-kenpo.com

	ーーーー・ ナリトリ ーーー・		<b>S</b>	
装具作製確認書【別添 作製した装具の写真】				
(1) 記号-番号 (2)	被保険者氏名 (	(3) 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  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(又は納品	日) 年	月	日
(5) 画像をメールで提出する方				
① 画像メール送信日	年	月		日

4011.00