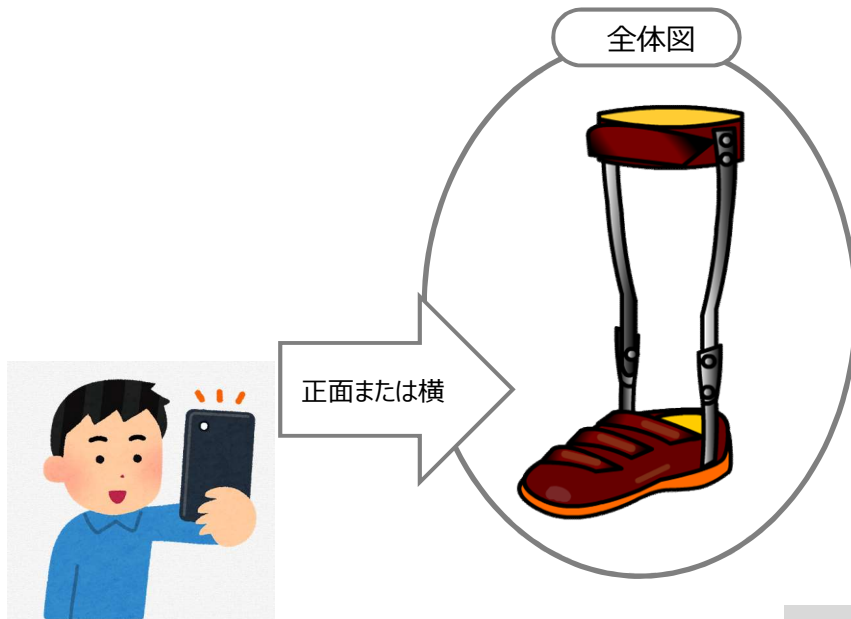


# 治療用装具の写真について

## (1) 撮影方法について

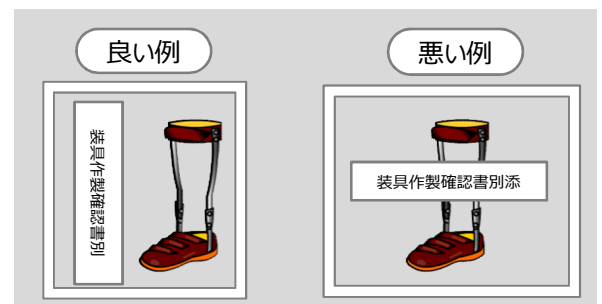
- ▶ 切り取り線以下の「装具作製確認書【別添 作製した装具の写真】」とともに、全体がわかるよう正面または横方向に撮影して下さい。



← 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) 撮影した写真をプリントし、療養費支給申請書と一緒に東和薬品健康保険組合までご提出ください。

### 提出書類

- 療養費支給申請書
- 医師の意見書、装具装着証明書
- 装具製作会社の領収書
- 購入された装具の写真

### 提出先

〒532-0003  
大阪市淀川区宮原4-1-6 アクロス新大阪10階  
東和薬品健康保険組合



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-社員番号	(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