

療養費(治療用装具)支給申請 別添【写真貼付用(表)】

撮影した写真を現像(又はプリント)し用紙に貼付けていただき、療養費支給申請書に添付して提出をお願いします。なお、撮影枚数は3~4枚となります。裏面も確認をお願いします。

<p>① 正面(表)像</p> <p>[撮影方法]</p> <p>* 前から装具全体が確認できるように撮影してください。</p> <p>[補足事項]</p> <p>* 膝・足首のサポーターについては装具を装着した状態にて撮影してください。</p> <p>* 靴に挿入するタイプの装具(中敷き等)については靴から取り出して撮影してください。</p> <p style="text-align: center;">(①~③に適用)</p>	貼付
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

<p>② 側面像</p> <p>[撮影方法]</p> <p>* 横から装具全体が確認できるように撮影してください。</p> <p>[補足事項]</p> <p>* 左右どちらか一方から構いません。</p>	貼付
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

☛ **メール送信希望の方はコチラ** 《送信先メールアドレス: sougu@toyota-groupkenpo.jp》

携帯・スマホ等で撮影した写真の画像データを健康保険組合までメールで送信いただくことも可能です。

送信者管理のためキリトリ線以下の【**メール送信用**】ラベルとともに**撮影**をお願いします。

(※1 写真の画像データをメールで送信いただいた場合は写真の現像及び用紙の提出は不要です。)

(※2 メール送信時、件名・本文等については未入力でも構いません。)

送信先メールアドレスは右記QRコードから読み取り可能です >>



----- ✂ ----- メール送信時、キリトリ ----- ✂ -----

管理No. 療養費(治療用装具)支給申請 【メール送信用】

(1) 記号一番号 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; text-align: center; margin-top: 5px;">—</div>	(2) 被保険者名 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	(3) 受診者名 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
(4) 療養費支給申請内容		
① 傷病名 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	② 作製装具名 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	

療養費(治療用装具)支給申請 別添【写真貼付用(裏)】

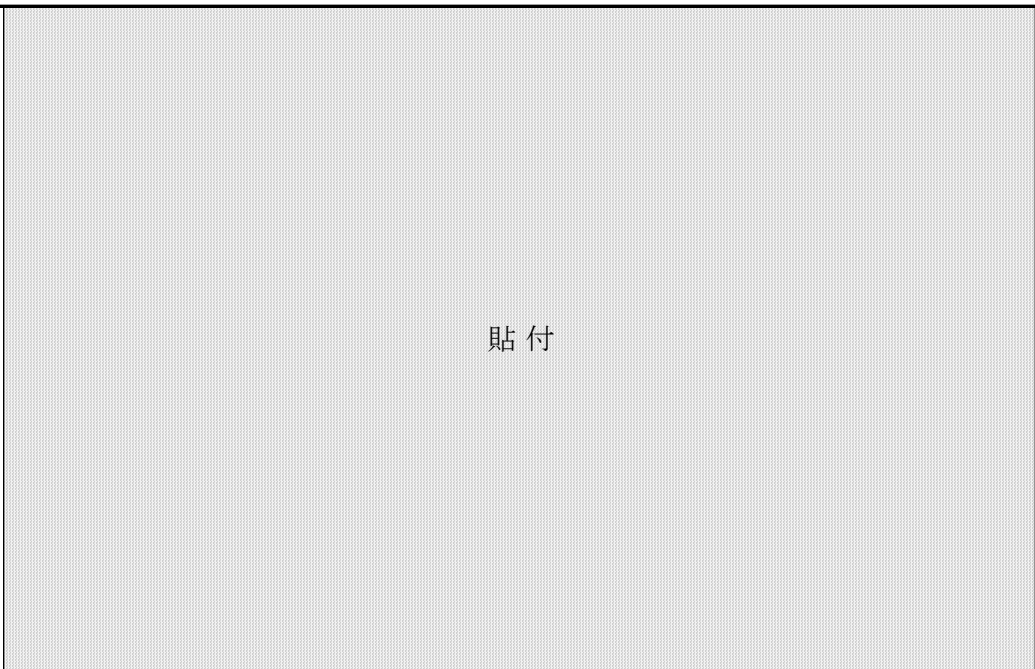
撮影した写真を現像(又はプリント)し用紙に貼付けていただき、療養費支給申請書に添付して提出をお願いします。なお、撮影枚数は3~4枚となります。裏面も確認をお願いします。

③ 裏(底)面像
 [撮影方法]
 * 裏から装具全体が確認できるように撮影してください。



④ その他
 [撮影方法]
 * タグ、ロゴ・商標、取扱説明書、その他付属品等があれば撮影してください。

 [補足事項]
 * 内容が読み取れるように撮影してください。



- 【他補足事項】
- ▶ 肌が著しく露出する場合は服の上から装着した状態にて撮影をしてください。
 - ▶ ④その他の付属品等が複数ある場合は全ての品の撮影をしてください。
 なお、その際の貼付用台紙は様式を問いません。
 - ▶ 装具の形状がはっきりと確認できない場合は再提出をお願いすることがございます。
 - ▶ 「治療用眼鏡」「義眼」の申請に関しては、写真添付は不要です。

ご不明な点がございましたら、資格給付グループ (Tel.0565-41-7412) までお問い合わせください。

*撮影イメージ 【メール送信用】ラベルとともに撮影をする際はラベルと装具が重ならないようにしてください。

