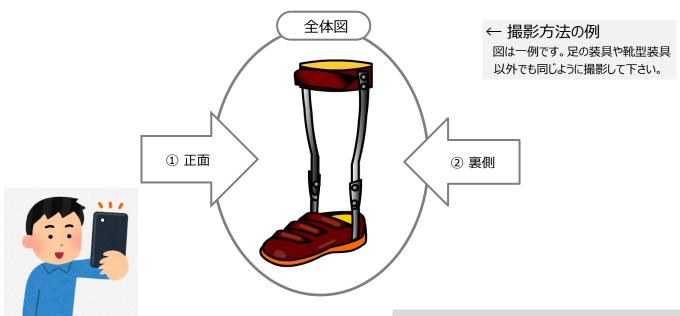
治療用装具の写真について

(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と裏側の2方向を撮影して下さい。



【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

〒151-0051

東京都渋谷区千駄ヶ谷5-23-15 A-PLACE代々木 4階

ZARA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 (2)被保険者名 (3) 受診者名			
	_					
(4)	(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)	1	年	月	Н