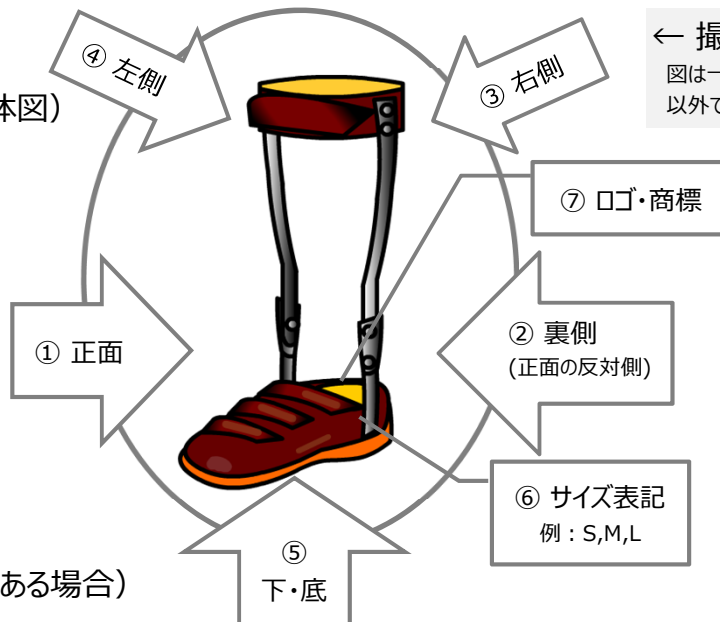


# 治療用装具の写真について

## 1. 撮影方法について

▶ 下記の方向 および 箇所について撮影してください。

- ① 正面（全体図）
- ② 裏側（正面の反対側、全体図）
- ③ 右側
- ④ 左側
- ⑤ 下・底
- ⑥ サイズ表記（ある場合）
- ⑦ ロゴ・商標等（ある場合）
- ⑧ 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。

## 2. 撮影した写真を、下記いずれかの方法で味の素健康保険組合までご提出ください。

(ア) 撮影した写真を現像し、「治療用装具 写真貼付台紙」(K-1b-1)に写真を貼付のうえ、事業所担当者まで提出

(イ) 撮影した写真の画像データを、味の素健康保険組合までメールで送信

送信先メールアドレス : uketsuke\_kp@ajinomoto.com

(右のQRコードからも送信可能です。)

※提出の際は、次の事項を必ず入力してください。

件名 : 「治療用装具の写真について」

- (1) 被保険者証の記号 - 番号
- (2) 被保険者名
- (3) 受診者名



## 治療用装具 写真貼付台紙 ①

- 写真は枠内に貼付してください。(作成した装具の形状がわかるように写してください)
- 作成した装具全ての写真を撮影してください。(台紙が3枚以上になってもかまいません)
- 装具の形状、仕様(記載事項)等が確認できない場合は再提出をお願いすることがあります。

(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

<p>①正面(全体図)</p> <p>【撮影方法】 * 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】 * 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。 * 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>	貼 付
--	-----

<p>②裏側 (正面の反対側、全体図)</p> <p>【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。</p>	貼 付
---	-----

③右側

【撮影方法】

\* 横から装具全体が確認できる  
ように撮影してください。

貼 付

④左側

【撮影方法】

\* 横から装具全体が確認できる  
ように撮影してください。

貼 付

⑤下・底面

【撮影方法】

\* 底面が確認できる  
ように撮影してください。

貼 付

⑥サイズ表記（ある場合）

【撮影方法】

\*サイズ（S,M,L等）が確認できるように撮影してください。

貼 付

⑦ロゴ・商標等（ある場合）

【撮影方法】

\*ロゴ・商標等が確認できるように撮影してください。

貼 付

⑧取扱説明書・製品箱  
（ある場合）

貼 付