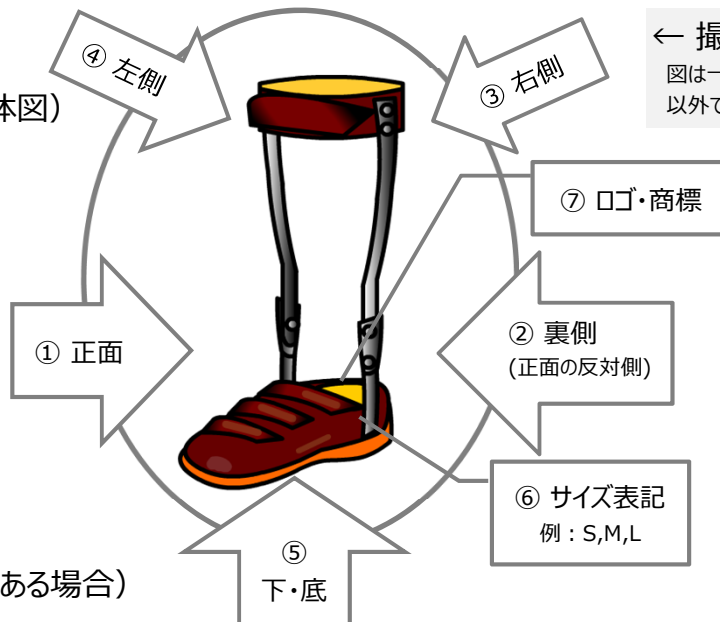


治療用装具の写真について

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対象者が実際に当該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
---	-----

治療用装具 写真貼付台紙 ②

K-1b-1

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