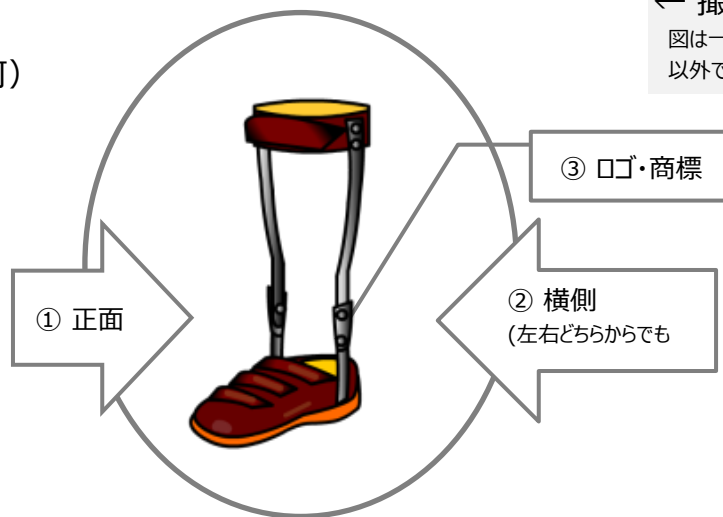


治療用装具の写真について

(1) 撮影方法について

▶ 切り取り線以下の「作製した装具の確認票」と一緒に、下記の方向 及び 箇所について撮影して下さい。

- ① 正面
- ② 横側（左右どちらからでも可）
- ③ ロゴ・商標等（ある場合）

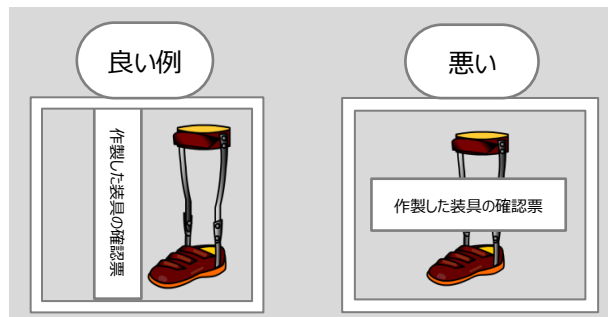


← 撮影方法の例

図は一例です。足の装具や靴型装具以外でも同様に撮影して下さい。

【ご注意】

「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) 撮影した写真は、療養費支給申請書に添付し次の宛先までご提出ください。

【宛先】

社内便の場合：SGT/CC不要/マイクロソフト健康保険組合

社外の場合：〒108-0075東京都港区港南2-16-3

品川グランドセントラルタワー

マイクロソフト健康保険組合



キリトリ



作製した装具の確認票

(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