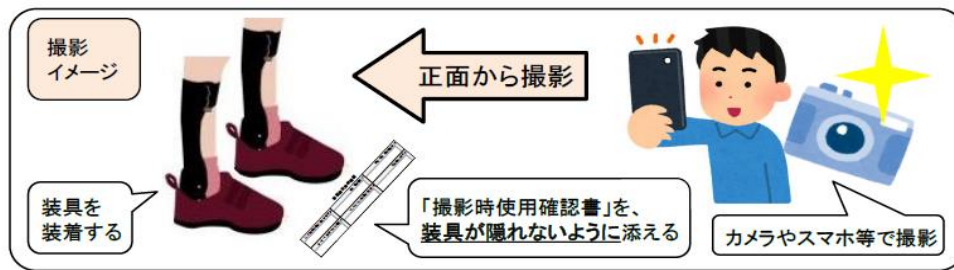


## 治療用装具の写真について

### (1) 撮影方法について

- ・切り取り線以下の「**撮影時使用確認書**」を**装具に添えていただき、撮影**してください。
- ・原則として、ご自身が購入した装具を実際に装着している状態で撮影をお願いします。  
ただし、撮影が難しい場合や、撮影を差し控えたい部位の場合は、装具のみの撮影でも構いません。
- ・装具の正面から、全体が分かるように撮影してください。



### (2) 撮影した写真を、下記いずれかの方法で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、「治療用装具写真添付台紙」に貼り付け、療養費支給申請書に添えて事業所経由で健康保険組合まで提出

宛先：〒460-0003 名古屋市中区錦三丁目14番15号  
カゴメ健康保険組合

#### (イ) 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

送付先メールアドレス：[kenpo@kagome.co.jp](mailto:kenpo@kagome.co.jp)

メールのタイトルに、保険証の記号・番号と被保険者名を必ずご記入ください。  
療養費支給申請書を送付する日に合わせてメール送信をお願いします。



切り取り線以下の「**撮影時使用確認書**」は、切り離してご利用ください。  
こちらの用紙は健保への提出は不要です。



キリトリ



## 撮影時使用確認書

(1) 保険証の記号-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

## 治療用装具写真添付台紙

- ★1. 始めに、別紙「治療用装具の写真について」をご確認ください。
- ★2. 原則として、ご自身が購入した装具を実際に装着している状態で撮影をお願いいたします。  
ただし、撮影が難しい場合や、撮影を差し控えたい部位の場合は、装具のみの撮影でも構いません。
- ★3. 装具の正面から、全体が分かるように撮影をお願いいたします。

↓こちらの枠内に写真を添付してください↓

\*ご協力いただきありがとうございました\*

カゴメ健康保険組合