

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、下記の方法 及び 箇所について撮影して下さい。

① 全体図 作成した装具全てが写るように撮影してください

① 全体図

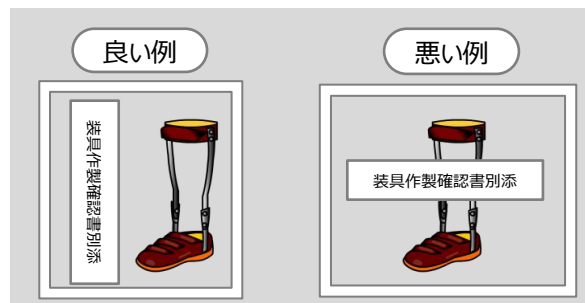
② 取り扱い説明書・製品箱（ある場合）



← 撮影方法の例
図は一例です。

【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、下記いずれかの方法で摂津市国保年金課までご提出ください。

(ア) 撮影した写真を現像し、提出

宛先：〒566-8555 摂津市三島1-1-1

摂津市国保年金課 国保医療係 宛

(イ) 撮影した写真の画像データを、メールで送信

送信先メールアドレス：settsu-kokuho_apply@city.settsu.osaka.jp

（右のQRコードからも送信可能です。）

※本文に、保険証の記号・番号、氏名、連絡先をご記入ください。

QRコード



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（装具を装着した方）	
摂国 —			
(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