

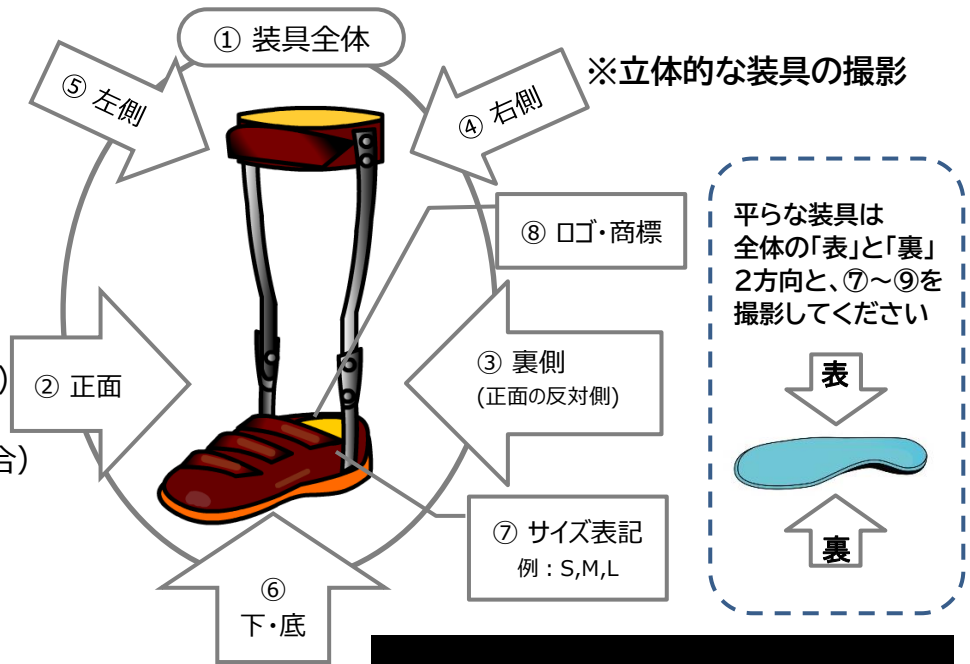
治療用装具の写真について

昭和電線健康保険組合

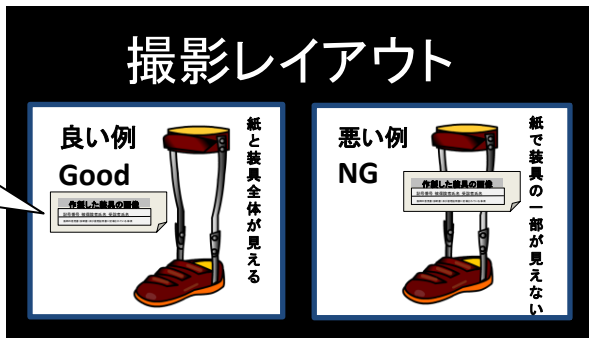
(1) 撮影方法について

▶ 下部の「作製した装具の画像」に記入し切り取って、治療用装具と一緒に下記の箇所を撮影してください。

- ① 装具全体
- ② 正面
- ③ 裏側（正面の反対）
- ④ 右側（立体的な装具の場合）
- ⑤ 左側（立体的な装具の場合）
- ⑥ 下・底（立体的な装具の場合）
- ⑦ サイズ表記（ある場合）
例：S,M,L
- ⑧ ロゴ・商標等（ある場合）
- ⑨ 取り扱い説明書・製品箱（ある場合）



【撮影レイアウト】
記入し切り取った「作製した装具の画像」の紙を装具の横に置いて、1枚の画像に収まるように撮影してください。（平らな装具も同様に撮影）



(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) 撮影した写真の画像データを、健康保険組合までeメールで送信

送信先メールアドレス：m.shinryou991@swcc-g.com
（右のQRコードからも送信可能です。）

(イ) 撮影した写真を印刷（または現像）し、健康保険組合へ送付

宛先：〒210-0024川崎市川崎区日進町1-14（5階）
昭和電線健康保険組合 宛



✂ キリトリ ✂

◎ 下記に記入し、装具の横に置いて1枚の写真(画像)内に収まるように撮影して下さい。

作製した装具の画像 ※この紙と装具と一緒に撮影してください

(1) 記号-番号 記号 番号		(2) 被保険者氏名	(3) 受診者氏名
(4) 医師の意見書（診断書）及び装具装着証明書に記載されている事項			
① 作製した治療用装具名		② 医師から装具の作製を指示された日	年 月 日
		③ 装具を装着した日（納品日）	年 月 日