

装具確認書①(アンケート)

トヨタ販売連合健康保険組合

今回作製された治療用装具に対する給付金支給の審査において、以下の①アンケートへのご回答、および、②写真添付の2点が必要となります。なお、ご提出がない場合は給付金が支給出来ません。

保険証記号	保険証番号	被保険者氏名	受診者氏名
作製した装具名		購入日 (領収書の日付)	
		年	月 日

★アンケート…該当する番号を○で囲んでください(一部、記述いただく設問もあります)

問1. 今回の傷病に対する装具は、初めて作製されましたか？
(1) 初めて作製した (問2. へ)
(2) 以前も作製したことがある (①～③へ)
①以前作製した装具はいつごろ作製しましたか？ (年 月 日ごろ)
②以前作製した装具はどうされましたか？
A. 現在も使用している B. 装具業者等へ返却した
C. 廃棄した (年 月 日ごろ)
③今回作製した装具はどちらに該当しますか？
A. 改めて作製した B. 以前作製した装具を修理した
問2. 障がい者手帳をお持ちですか？
(1) 持っている → 障がい者手帳のコピーを添付してください
(2) 持っていない
問3. 作製した装具のサイズ合わせはどのように行いましたか？
(1) 患部やその周辺にギプスを巻き石膏で型を取った。もしくは、足型版を踏み込むなど、型取りを行った。
(2) 患部やその周辺の各所をメジャー等で細かく測った。
(3) 既製品 (完成品) 装具で、S/M/L等のサイズから選ぶために、メジャー等で簡単な測定を行った。もしくは、サイズ合わせのみ行った。
問4. サイズ合わせは誰が行いましたか？
(1) 医師または看護師 (2) 装具業者

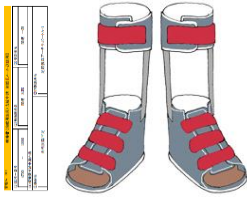
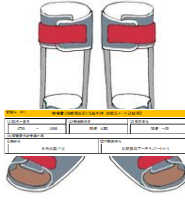

★写真添付…下の【治療用装具 撮影用ラベル】とともに作成した装具の写真を撮影してください

✂ 撮影時、キリトリ ✂

【治療用装具 撮影用ラベル】			
保険証記号	保険証番号	被保険者氏名	受診者氏名
作製した装具名		購入日 (領収書の日付)	
		年	月 日

装具確認書②(写真添付)

- 注意点：▶ 下の枠内に写真を貼ってください。別用紙（白紙に写真をプリントしたものなど）でも可能です。
- ▶ 【治療用装具 撮影用ラベル】と装具が重ならないよう、撮影してください。
 - ▶ 装具の形状がはっきりと確認できない場合、再提出をお願いすることがございます。

良い例	良くない例①	良くない例②
		
	ラベルと装具が重なっている	ラベルがない

<p>①正面</p> <p>[撮影方法]</p> <ul style="list-style-type: none"> *前から装具全体が確認できるように撮影してください。 *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、<u>上から</u>撮影してください。 *膝・足首のサポーターについては、装具を装着した状態にて撮影してください。 *肌が著しく露出する場合は服の上から装着した状態にて撮影をしてください。 	<p>②側面</p> <p>[撮影方法]</p> <ul style="list-style-type: none"> *横から装具全体が確認できるように撮影してください。 *左右どちらか一方から構いません。
<p>③裏面（正面の反対側）</p> <p>[撮影方法]</p> <ul style="list-style-type: none"> *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>④その他</p> <p>[撮影方法]</p> <ul style="list-style-type: none"> *タグ、ロゴ・商標、取扱説明書、その他付属品等がある場合のみ、撮影・添付してください。 *内容が読み取れるように撮影してください。