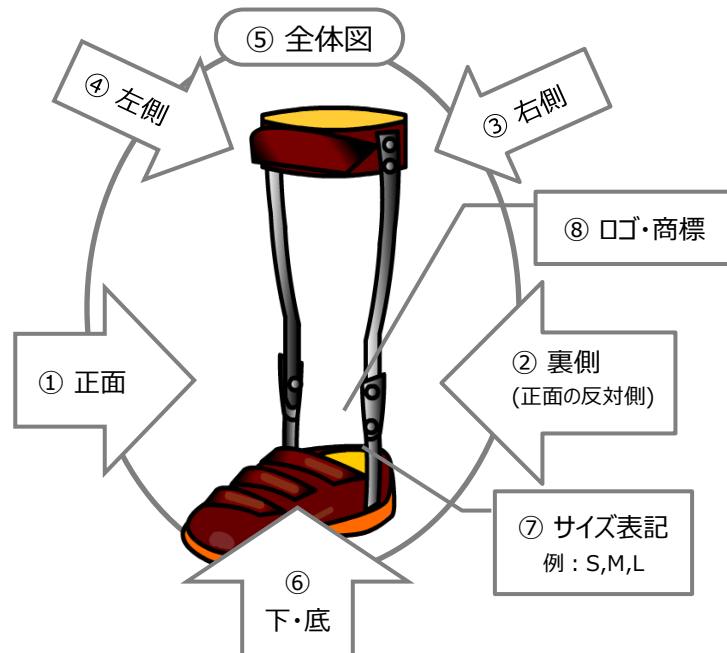


治療用装具の写真について

(1) 撮影方法について

下記の方向 及び 箇所について撮影して下さい。

- ① 正面
- ② 裏側（正面の反対側）
- ③ 右側
- ④ 左側
- ⑤ 全体図
- ⑥ 下・底
- ⑦ サイズ表記（ある場合）
- 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）



↑ 撮影方法の例

図は一例です。足の装具や靴型装具以外でも同じ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、申請書に添付し健康保険組合あてに提出

宛先：〒160-0022 東京都新宿区新宿5-17-18
三越伊勢丹健康保険組合 給付担当 宛

(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

送信先メールアドレス： takahashi_hisanori@im-kenpo.or.jp
および
hosaka_kaname@im-kenpo.or.jp

*送信の際は、題名に記号-番号・被保険者氏名・受診者氏名を記載してください。