

治療用装具「靴型装具」の療養費支給申請について

平成30年4月1日より、治療用装具の不適切な請求事案対策として、装具現物の写真添付が必要となりました。

治療用装具「靴型装具」とは…

足部を覆う装具で、内反、外反扁平足などの変形の矯正や、高度の病的変形に対し、疼痛や圧力集中の軽減を図るなど、治療を目的とした靴及び靴に類似したもののこと

1、申請に必要なもの

- ① 療養費支給申請書
- ② 領収書
- ③ 医師の意見書・作成指示書
- ④ 治療用装具「靴型装具」写真添付台紙その1、その2（ある場合のみ）

2、④ 治療用装具「靴型装具」写真添付台紙について

「靴型装具」の撮影方法

- ・ 下記の「作製した靴型装具について」にもれなく記入の上、切り取り、作製した「靴型装具」と一緒に撮影してください。その際に「靴型装具」と「作製した靴型装具について」が重ならないように撮影してください。
- ・ 撮影は、「靴型装具」の全体像が確認できるようにしてください。また、撮影は正面・側面の2方向及び、サイズ・ロゴ（ある場合のみ）の最大4枚必要です。
- ・ 中敷き等、靴の中に挿入するタイプの装具は、靴の中から取り出して真上から1枚撮影してください。
- ・ 撮影者については、被保険者・被扶養者に限らず、義肢装具士等であっても差し支えありません。
- ・ 支給決定後の写真は返却いたしかねますので、ご了承ください。（写真はプリンターで出力したもので可能です）

撮影例（正面から）

「作製した靴型装具について」と一緒に撮影



----- 切り取り -----

作製した靴型装具について

| 記号 | 番号 | 被保険者名 | 療養を受けた方の氏名 |
|-------------|----|---------------------|------------|
| | | | |
| 作製した「靴型装具」名 | | 「靴型装具」を作成することが決まった日 | 年 月 日 |
| | | 「靴型装具」を装着した日（納品日） | 年 月 日 |

治療用装具「靴型装具」写真添付台紙 その1

| 記号 | 番号 | 被保険者名 | 療養を受けた方の氏名 | 撮影日 |
|----|----|-------|------------|-------|
| | | | | 年 月 日 |

| | |
|------|-------|
| 正面から | 写真を貼付 |
| 側面から | 写真を貼付 |

治療用装具「靴型装具」写真添付台紙 その2

| 記号 | 番号 | 被保険者名 | 療養を受けた方の氏名 | 撮影日 |
|----|----|-------|------------|-------|
| | | | | 年 月 日 |

| | |
|-----|-------|
| サイズ | 写真を貼付 |
| ロゴ | 写真を貼付 |