【「靴型装具」申請にかかる写真用】台紙

被保険者証　記号ー番号	被保険者氏名	装具を必要とした方
ー		□被保険者 □被扶養者　→氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

［ 写真について ］

1. 実際に装着する「靴型装具」の写真であること
2. 装具全体が確認できる写真であること
3. 写真は「写真貼付欄」に糊付けすること

写真貼付欄

※写真はプリントアウトした状態で糊付けしてください。写真の返却は致しかねますのでご了承ください。
※写真のプリントアウト等にかかる費用は自己負担となります。
※「靴型装具」以外の装具については、写真は不要です。

【提出先】以下の提出先もしくは当健保組合
GIB：大槻事務所
PGF・CLIS・協栄年金ﾎｰﾑ・PGI・三栄収納ｻｰﾋﾞｽ・PGﾋﾞｼﾞﾈｽｻｰﾋﾞｽ・GIB 労働組合：各事業主の健康保険担当
※各事業主の健康保険担当一覧は右記 QR コードからご確認ください
※特例退職被保険者・任意継続被保険者は当健保組合へ直接郵送して下さい。