

【「靴型装具」申請にかかる写真用】台紙

健康保険 記号一番号	被保険者氏名	③ 装具を必要とした方
① 1 — XXXX	② 健保 太郎	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者 →氏名 健保 花子

[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



④

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・三栄収納サービス・PGビジネスサービス・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。



次のような場合にこの用紙をお使いください

・作成された装具が「靴型装具」の場合

※装具の種類は「治療用装具製作指示装着証明書」をご確認ください

【記入要領(記入例の番号と照合してください)】

①健康保険記号・番号

健康保険証または資格確認書、資格情報のお知らせ等に記載のある記号・番号をご記入ください

②被保険者氏名

被保険者氏名をご記入ください

③装具を必要とした方

申請対象の受診者についてご記入ください

対象者が被扶養者の場合は、氏名もご記入ください

④写真貼付欄

作成された靴型装具の写真を添付してください

写真撮影時のポイントは以下の通りです

- ・靴型装具の全体像が分かる写真
- ・上から撮影し、インソールや布地を確認できる写真
- ・下から撮影し、靴底が確認できる写真

【留意事項】

◆この書類のみではご申請いただけません。以下の書類とあわせてご提出ください。

「療養費支給申請書(治療用装具)」(健-13③)

「治療用装具製作指示装着証明書」(原本)

「領収証」(原本)

【提出先】以下の提出先もしくは当健保組合

※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。

各事業主の健康保険担当			
事業主名		担当部署	
ジブラルタ生命保険株式会社		社会保険労務士法人 大槻経営労務管理事務所 以下イントラを確認いただき、専用の送付状貼付のうえ提出します。 格納場所：Gibraltar Web Portal > 給与厚生サービス > 社会保険サブメニュー	
事業主名	担当部署	事業主名	担当部署
プルデンシャルジブラルタファイナンシャル生命保険株式会社	人事チーム	株式会社協栄年金ホーム	総務部
株式会社CLIS	人事総務部	株式会社三栄収納サービス	総務部
株式会社PGI	総務部門	ジブラルタ生命労働組合	総務担当
PGビジネスサービス株式会社	総務部	ジブラルタ健康保険組合	総務担当