

(この確認書は治療用装具(弱視治療用眼鏡を除く)の作製(購入)に伴い、療養費支給申請を行う際に、申請書に添付してください)

装具作製確認書兼同意書

エム・オー・エー健康保険組合 御中

記入例

私は、エム・オー・エー健康保険組合または同組合が委託した業者が、療養費支給申請書および本事実を確認するため、主治医および装具業者に照会を行い、当該者から照会に対する情報の提供を受けることと同意します。

(被保険者氏名) 健保 太郎

(同意年月日) 令和 2 年 5 月 21 日

※ 同意いただく上での留意点

① 下記の各問について、該当する番号に○を、その他の場合は具体的に記述してください。

② 必要に応じて装具の写真(画像)の送付等をお願いすることがあります。

③ 必要に応じて主治医等に文書照会等を行う場合、給付金支払いまでに相当の時間を要することがあります。

被保険者証 記号-番号	作製等を指示をした医療機関名	本傷病にかかる初診日
<u>501</u> <u>100</u>	<u>〇〇病院</u>	☐ 平成 ☒ 令和 <u>2</u> 年 <u>4</u> 月 <u>20</u> 日
療養を受けた者(装具の装着者)の氏名	作製等の指示をした医師の名前	装具を装着することが決まった日
<u>健保 花子</u>	<u>〇〇 〇〇</u>	☐ 平成 ☒ 令和 <u>2</u> 年 <u>5</u> 月 <u>1</u> 日
傷病名	治療用装具名(既製品は製品名)	実際に装具を装着した日(納品日)
<u>前十字靱帯損傷</u>	<u>長下肢装具</u>	☐ 平成 ☒ 令和 <u>2</u> 年 <u>5</u> 月 <u>10</u> 日

問1 主治医からは、どのような目的の装具だと説明を受けましたか？(複数回答可)

- | | | |
|----------------------|-------------------|---------|
| (1) 患部の支持・矯正・固定・免荷など | (4) 再発防止・他傷病の予防 | (7) その他 |
| (2) 痛み等症状の緩和 | (5) 日常生活の補助具として使用 | |
| (3) リハビリ時に必要なもの | (6) 目的の説明は受けていない | |

問2 作製(購入)した装具の内容は、誰の指示・意思で決めましたか？

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| (1) 主治医が決定し、その指示に従った | (4) 自分から装具を希望し、作成(購入)を依頼した |
| (2) 装具業者の判断で決められた | (5) その他 |
| (3) 治療法を選択する形で提案され、自分で選択した | |

問3 作製(購入)した装具のサイズ合わせは、どのように行いましたか？

- (1) 作製(オーダーメイド)のため、「型取り」のようなことを行った(ギブスを巻く・石膏を流し固める・足型板を踏み込むなど)
⇒ どこで型を取りましたか？ 1. 病院内 2. 病院外 ()
⇒ 誰が型を取りましたか？ 1. 医師・看護師等 2. 装具業者 型を取った回数 1 回
- (2) 作成(オーダーメイド)のため、患部やその周囲の各寸法をメジャーで細かく測った ⇒ 誰が測りましたか？ 1. 医師・看護師等
2. 装具業者
- (3) 購入(既製品)のため、メジャーなどで測ってサイズを選んだ
- (4) 購入(既製品)のため、試着してサイズを選んだ
- (5) 何も行わなかった(目視のみの場合を含む) (6) その他 ()

問4 装具装着後の療養にあたって、医師からはどのような指示や注意を受けましたか？(複数回答可)

- | | |
|---------------------------------|--|
| (1) 自宅安静を指示された | (5) 特に指示や注意は受けていない |
| (2) 運動(スポーツ)を控えるように言われた | (6) その他 |
| (3) 運動(スポーツ)をする際に装具を装着するように言われた | |
| (4) 経過観察等を理由に再度受診するように指示された | ⇒ 装着日から次回受診までの期間 <u>2</u> 日間 <u>週間</u> ヶ月間 |

問5 装具の作製(購入)は今回が初めてですか？(同一傷病に対するものに限る)

- (1) 今回が初めての作製である(障害者総合支援法による補装具支給の対象になるか判断するため、障害者手帳の有無を確認します)
⇒ 障害者手帳はお持ちですか？ 1. 持っている ⇒ 手帳の写しを添付し、補装具申請を行わない理由をカッコ内にご記入ください
2. 持っていない
- (2) 2回目以降の作製または修理である
⇒ どちらに該当しますか？ 1. 以前作製した装具を修理した
⇒ 前回作成時期 平成 年 月 頃 2. 改めて作製した ⇒ 装具を改めた理由をカッコ内にご記入ください
⇒ 前回作製した装具はどうしましたか？ 1. 現在も使用している(使用法:)
2. 廃棄または業者へ返却 ⇒ 廃棄または返却日 平成 年 月 日

※靴型装具・短下肢装具は、必ず写真(普通紙にプリントしたもので可)を添付してください。

ご協力ありがとうございます。