

レノゴー健康保険組合 御中

療養費(治療用靴型装具)請求の事前届出書

私()は、私(被保険者)または私の被扶養者が着用する治療用靴型装具を、医師の意見書に基づき装具事業者に製作を依頼し、その費用を療養費として貴組合に請求する予定です。

ついては当該靴型装具を製作する前に、その内容を貴組合に、お知らせします。

貴組合におかれては、本内容につき療養費(治療用靴型装具)の支給対象の可否を判断されますようお願いいたします。

なお、私は貴組合により可否の判断がなされるにあたり、次のことに同意します。

- (1) 貴組合からの判断がなされてから装具事業者に製作を依頼すること。
(判断がなされる前に、製作を依頼しません)
- (2) 貴組合が、医師の意見書の記載内容につき、当該医師に対して照会を行う場合があること、その場合には装着予定者の診療報酬明細書(レセプト)の情報が当該医師に開示されること。

記

療養費(治療用靴型装具)請求の事前届出内容

- ① 治療用靴型装具の装着予定者名()
被保険者との続柄()
- ② 「治療用靴型装具が必要」と認めた医師の意見書
(日付が明記された意見書の「コピー」を添付)
- ③ 治療用靴型装具の製作を依頼しようとする装具事業者による見積書
(見積り金額および見積りの日付、事業者の所在地、名称のあるもの)

以上

年 月 日

届出者(被保険者)名 _____