

治療用装具 写真貼付台紙

- ◎ 写真は枠内に縮小して貼付してください。(作成した装具の形状がわかるように写してください)
- ◎ 作製した装具全ての写真を撮影してください。(台紙が2枚以上になっても構いません)
- ◎ 装具の形状、仕様(記載事項)等が確認できない場合は再提出をお願いすることがあります。

被保険者証の記号番号	被保険者名	装具を装着した方	作製した装具名
-			

①正面	②-1側面(右側)
②-2側面(左側)	③裏面(正面の反対側)
④タグ、ロゴ、商標、その他付属品等	⑤サイズ表記