

靴型治療用装具の写真添付用台紙

※注意事項をご一読下さい。

被保険者等の		被保険者氏名	装具作成対象者氏名	撮影日
記号(2桁)	番号(5桁)			
				年 月 日

〈注意事項〉

- ◆靴型装具の全体像が確認できるように撮影して下さい。
- ◆側面部分の左右どちらか一方が確認できるように撮影して下さい。
- ◆サイズ、ロゴ、商標等の記載がある場合はその部分の撮影もして下さい。
- ◆付属部品等も含めて購入したすべての装具を撮影して下さい。
- ◆提出された写真は返却できません。

①正面全体

《写真添付用台紙は 2 ページへ続きます》

②側面(左右どちらか一方)

③サイズ・ロゴ等の表記がある場合