

治療用装具等 画像貼付台紙

- 撮影した画像は、下記の枠内に貼付してください。
- 必ず、購入された装具について、撮影してください。

被保険者 記号・番号	被保険者氏名	受診者氏名(続柄)	作成した装具名

①正面

②側面(左右、どちらか一方)

③ロゴ・サイズ・品番・メーカー表記等(ある場合)