

治療用装具写真貼付台紙

被保険者等の	記号		被保険者氏名	
	番号		受診者氏名	
作成した装具名				

今回作成した装具の写真を貼付してください。

- ① 装具全体像
- ② サイズ、ロゴ表示等があればその箇所

① 装具全体像(装具全体が見えるように)
(写真貼付箇所)
② サイズ、ロゴ表示箇所
(写真貼付箇所)