【靴型治療用装具写真貼付台紙】

被保険者等記号・番号		被保険者氏名	受診者氏名	受診者生年月日
（記号）	（番号）			昭 平　　年　　月　　日

作成した装具名	

【写真撮影について注意事項】
注1 装具全体を撮影
注2 ロゴ、タグ（サイズ表記）がある場合は撮影

写真貼付