

【靴型治療用装具写真貼付台紙】

被保険者証記号・番号		被保険者氏名	受診者氏名	受診者生年月日
(記号)	(番号)			昭和・平成・令和 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