

【治療用装具写真貼付台紙】 ※写真が複数ある場合には裏面も使用してください。

| 被保険者番号 | 被保険者氏名 | 撮影日 (正確な日付が不明の場合には、 おおよその日付でも可) |
|--------|--------|---------------------------------------|
| | | 年 月 日 |

撮影方法について

- 1 治療用装具の全体像が確認できるように撮影してください。
- 2 付属部品等も含めて購入したすべての治療用装具を撮影してください。
- 3 中敷き等(靴に挿入するタイプの装具)がある場合には、靴から取り出して撮影してください。
- 4 ロゴやタグ(サイズ表記)がある場合は撮影してください。
- 5 写真の撮影者は、被保険者本人、家族、義肢装具士、事業者等いずれの方でも構いません。