

## ■ 治療用装具(靴型装具)写真添付台紙

被保険者名	受診者名	撮影日
		年 月 日

### 留意点

- ① 靴型装具の全体像が確認できるように撮影してください。
- ② 付属部分も含め、受け取った装具すべてを撮影してください。
- ③ ロゴやタグ(サイズ表記)がある場合は撮影してください。
- ④ 写真はプリンターで出力したもので可能ですが、画質が不鮮明等で装具の仕様が確認できない時は、再提出をお願いする場合があります。
- ⑤ 提出された写真は返却できません。

上から撮影

写真を貼付

かかと側から撮影

写真を貼付