

治療用装具写真貼付台紙（表）

※この用紙はA4サイズ両面で印刷してください。

記号・番号	組合員氏名	受診者氏名	提出年月日
71- .			平成 年 月 日

- 注) 1 ご自身が実際に装着する装具の現物を撮影した写真を枠内に貼付してください。
2 装具全体が確認できるように撮影してください。
3 装具代金を支払った際に受け取った装具すべての写真を撮影してください。（台紙が2枚になっても差し支えありません。）

正面から撮影したもの

側面（左右どちらか一方）から撮影したもの

治療用装具写真貼付台紙（裏）

裏面（底面）から撮影したもの

その他（ロゴ・タグ（サイズ・品番・メーカー表記等）がある場合）