靴型装具写真添付台紙

被保険者等 記号番号	記 号		被保険者 氏名	
	番 号		受診者 氏名	

撮影方法について

1. 靴型装具の全体像が確認できるように「正面・横・靴裏等」を撮影してください。
2. 受け取ったすべての装具（中敷き等の付属品等）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。

写真を貼り付けてください。