

写真貼付シート

被保険者等 記号番号	—	撮影年月日	令和	年	月	日
被保険者氏名		受診者が被扶養者の場合 その者の氏名				
療養費支給申請書に添付の「意見書及び装具装着証明書」に記載の事項						
①作製した治療用装具名		②装具を作製することが決まった日	令和	年	月	日
		③装具を装着した日(納品日)	令和	年	月	日

※注意装具一式を装着した状態で撮影ください。カラー写真(原本)もしくは撮影した写真をカラー印刷いただき下記へ貼り付けてください。

剥がれないようにのりで貼付						
---------------	--	--	--	--	--	--