

治療用装具 写真貼付台紙

記号	番号	受診者名	作成した治療用装具名

- ・受診者が作成された装具に対し、下記4方向および箇所すべてについて撮影してください。
- ・パンフレットやインターネット等から取得された画像は不可となります。
- ・既製品のロゴマークやインソールの補高など高さが調節されているものは、装具の横面や裏面などで、それらが確認できるような写真も合わせて添付ください。
- ・装具の仕様が確認できない場合は、再提出をお願いする場合があります。

①側面	②正面
③ロゴ・サイズ・品番・メーカー表記など(ある場合)	④底面