

治療用装具 写真貼付台紙

Therapeutic Equipment: Photo Pasting Mount

健康保険等の記号・番号 Symbol/Number of Health Insurance	受診者氏名 Name of Patient	作成した治療用装具名 Name of the Created Therapeutic Equipment

撮影した写真を現像（またはプリント）し、用紙に貼り付けていただき、療養費支給申請書に添付して提出をお願いします。

Please develop (or print) the photographs you've taken, attach them to this form, and submit with your Application Form for Medical Care Expenses.

<p>①正面（表）像 Front View</p> <p>〔撮影方法〕 Photo Instructions</p> <p>* 前から装具全体が確認できるように撮影してください。 Capture the entire brace from the front so all details are visible.</p> <p>〔補足事項〕 Additional Notes</p> <p>* 膝・足首のサポーターについては装具を装着した状態にて撮影してください。 For knee and ankle supports, please take photographs while wearing the brace.</p> <p>* 靴に挿入するタイプの装具（中敷き等）については靴から取り出して撮影してください。</p> <p>（①～③に適用）</p> <p>For shoe inserts (insoles, etc.), please remove from the shoe before photographing. (Applies to photos ①-③)</p>	<p>貼 付 Paste</p>
--	----------------------

<p>②側面像 Side View</p> <p>〔撮影方法〕 Photo Instructions</p> <p>* 横から装具全体が確認できるように撮影してください。 Capture the entire brace from the side so all details are visible.</p> <p>〔補足事項〕 Additional Notes</p> <p>* 左右どちらか一方向からで構いません。 Either left or right side view is acceptable.</p>	<p>貼 付 Paste</p>
---	----------------------

治療用装具 写真貼付台紙

Therapeutic Equipment: Photo Pasting Mount

健康保険等の記号・番号 Symbol/Number of Health Insurance	受診者氏名 Name of Patient	作成した治療用装具名 Name of the Created Therapeutic Equipment

<p>③裏側（正面の反対側）像 Back View (Opposite of Front)</p> <p>〔撮影方法〕 Photo Instructions</p> <p>* 裏から装具全体が確認できるように撮影してください。</p> <p>Capture the entire brace from the back so all details are visible.</p>	<p>貼 付 Paste</p>
---	----------------------

<p>④その他 Other Details</p> <p>* ロゴ・サイズ・品番 メーカー表記等（ある場合）</p> <p>Logo, size, product number, manufacturer markings (if present)</p> <p>〔補足事項〕 Additional Notes</p> <p>* 内容が読み取れるように撮影してください。</p> <p>Please ensure all text is clearly legible in the photographs.</p> <p>* 撮影対象が複数ある場合は 全ての品の撮影をしてください。 なお、その際の貼付台紙は 様式を問いません。</p> <p>If there are multiple items, please photograph all items. In the case of multiple items, any pasting mount format can be used when attaching</p>	<p>貼 付 Paste</p>
---	----------------------

【他補足事項】

Other Important Notes

- ▶ 肌が著しく露出する場合は、服の上から装着した状態にて撮影してください。
- ▶ If significant skin exposure would occur, please photograph the brace worn over clothing.
- ▶ 装具の形状がはっきりと確認できない場合は再提出をお願いすることがあります。
- ▶ If the shape of the brace cannot be clearly identified, you may be asked to resubmit your photographs.
- ▶ 写真データそのままでの提出は不可とします。
- ▶ Submission of digital photo files only (without printing) is not acceptable.