

福祉用具貸与申請書

様式第1号

令和〇〇年△△月□□日

社会福祉法人

みやこ町社会福祉協議会 会長 様

記入例

申請者

住所 **みやこ町犀川古川50番地
(町外でも大丈夫です)**

氏名 **みやこ 太郎**

電話 **0930-42-1000**

利用者氏名	みやこ 花子	続柄(母)	生年月日	昭和 △△年□□月〇〇日
住所	みやこ町〇〇〇〇番地 ※利用される方はみやこ町在住者でお願いします。			
電話番号	0930-□□-△△△△			
福祉用具名称	車椅子 ・シャワーチェア ・その他()			
介護保険	要支援	要介護	申請中	
身体障害者手帳	有	無	申請中	
貸与予定期間	令和〇〇年 4月 1日 ~ 令和〇〇年 4月 30日			

申請理由 **申請理由(例)**

- ・介護保険申請中のため決定が出るまでの間**
- ・退院後、体調が落ち着くまでの間**
- ・旅行に行く際、歩行が不安定なため**

職員記入欄(電算入力)

貸出係印	返却係印	返却年月日
		年 月 日