様式第1号（第４条関係）

福 祉 用 具 ・備 品 借 用 申 請 書

社会福祉法人　筑西市社会福祉協議会会長　様

申請日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用目的 | |  | | |
| 用 具 名 | | （№　　　　　　） | | |
| 利用期間 | | 月　　　　日（　　　）から  **年**  　　　　　　　　　　　　　月　　　　日（　　　）まで | | |
| 利　用　者 | 氏　名： | | | |
| 住　所： | | | |
| 電　話： | | | |
| ■代理人（利用者が来所できない場合など、代理で手続きをする方） | | | |
| 氏　名： | | | |
| 住　所： | | | |
| 電　話： | | | |
| 【特記事項（介護支援専門員等の意見）】 | | | 受付日・受付者 | 返却日・受付者 |
|  |  |
| 【注意事項】  １．用具は募金・寄付によって整備されています。大切にお使いください。  ２．利用期間を必ずお守りください。  ３．紛失や破損があった場合は、修理費用等を弁償頂きます。  ４．介護認定を受けている方の車いす利用は、原則として短期利用のみとなります。  ★ケアマネジャー（介護支援専門員）の皆さま  給付対象者は原則として利用対象外となりますが、軽度認定であっても特例給付や  区分変更に至れない理由があり利用を検討する際は、本会担当者までご相談下さい。 | | | | |

社会福祉法人　筑西市社会福祉協議会

　　　　　　　　　☎２２－５１９１