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