

## 日常生活用具貸与事業申請書

井原市社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所 〒  
井原市 町

氏名  
電話 ( - ) 印

私は、日常生活用具の貸与を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、使用にあたっては井原市社会福祉協議会日常生活用具貸借契約書の記載事項を守り、異議の申し立てはしないことを条件として、日常生活用具を使用します。

## 記

使用者	
1. 住所	井原市 町
氏名	
生年月日	年 月 日 ( 歳)
2. 用具の種類	ギャッチベッド・電動ベッド・車椅子
3. 要介護区分	非該当・要支援・要介護1・その他 ( )
※該当に○をつける	担当居宅介護支援事業所等 ( )
4. 備考	( )

## 社協記入欄

<input type="checkbox"/> ギャッチベッド	<input type="checkbox"/> 電動ベッド	<input type="checkbox"/> 車椅子	契約日 年 月 日
番号 ( )	番号 ( )	番号 ( )	更新月 月