|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **決裁** | **会　長** | **事務局長** | **担　当** |
|  |  |  |

**福祉用具借用申請書**

**宜野座村社会福祉協議　会長　殿**

**申請日　令和　　　年　　月　　日**

**氏名**

申　請　者

**住所**

**TEL**

**※記入後は、申請内容及び注意事項に同意したものといたします。**

**福祉用具の利用について下記のとおり申請(借用)します。**　　　※太枠のみご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| **福祉用具名** | **備品No.（　　　　　　）** |
| **使　用　者** | **住所** | **宜野座村** |
|  | **印** | **連絡先** |  |
| **生年月日** | **年　　月　　日(　　　歳)** | **性別** | **男　・　女** |
| **障害者手帳・****介護保険等** | **障害者手帳及び障害支援区分の****有無** | **有・無　(　　　級)** | **障害支援区分****1　・　2　・　3　・　4　・　5　・　6** |
| **利用中のサービス及び****計画相談事業所名** |  |
| **要介護認定の****有無** | **有・無** | **要支援・要介護****1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 申請中** |
| **利用中のサービス及び居宅介護支援事業所名** |  |
| **使用目的** |  | **主な使用場所** |  |
| **貸出月日** | **令和　　年　　月　　日** | **貸出人名** | **印** |
| **返品月日** | **令和　　年　　月　　日** | **受取人名** | **印** |

**※申請における個人情報は、当事業以外には使用いたしません。**