

会長	常務理事	局長	チーフリーダー	リーダー	係	担当

第1号（第5条関係）

車いす等貸与申請書

年 月 日

豊明市社会福祉協議会長 様

裏面の貸出事業の内容に同意のうえ
下記により車いす等の貸与を申請いたします。
※ 太枠内を記入してください。

申請者

住所

電話

氏名

貸与希望者との続柄（ ）

使用者	住所	① 同 上 ② 豊明市		
	氏名		電話番号	- -
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
	理由	怪我治療中の外出等に使用 ・ 病気療養中の外出等に使用 他制度利用可能までのつなぎ使用 その他（ ）		
	障害者手帳	肢体不自由（ 級）・その他の障害者（ 級）		
	介護保険要介護度	要介護（ 級）・要支援（ 級）・自立 ・ 申請中（申請日 ） （ケアマネジャー事業所 担当者 ）		
	児童福祉法による小児慢性特定疾病児童	病名	難病患者に対する医療等に関する法律による指定難病患者	病名
期間	年 月 日 ~ 年 月 日		車いす 歩行車 No.	No. _____
	備考			
新規 ・ 継続 （継続の場合の初回貸出日： 年 月 日）				

データ入力		受付職員	
-------	--	------	--