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

**車いす申請(借用)書**

**宜野湾市社会福祉協議会　殿**

**申請日　令和　　　年　　月　　日**

**氏名**

申　請　者

**住所**

**TEL**

**※記入の前に「車椅子借用注意事項」をよくお読み下さい。**

**※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** | **車いす　　　　　　　　　(　　　　台)Ｎｏ．** |
| **使　用　者** | **住所** | **宜野湾市** |
|  | **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** | **障害者手帳の　有　無** | **有・無　(　　級)** | **障害名** |  |
| **要介護認定** | **有・無** | **区分** | **要支援・要介護　１・２・３・４・５　申請中** |
| **使用目的** |  | **使用場所** |  |
| **借用を希望する期間** | **令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日** |

　　　**※但し、貸し出しは、原則3ヵ月以内とする。**

**※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。**

**（職員記入欄）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **介護支援員****所属事業所名** |  | **介護支援員氏名** |  |
| **連　絡　先** |  |
| **賛 助 会 費** | **納付日****令和　　　年　　月　　日（　　）** |  |
| **貸出年月日** | **令和　　　年　　月　　日（　　）** | **貸出人** | **印** |
| **返却年月日** | **令和　　　年　　月　　日（　　）** | **受取人** | **印** |
| **更新年月日** | **１　回　目** | **２　回　目** | **３　回　目** |
| **令和　　年　月　日** | **令和　　年　月　日** | **令和　　年　月　日** |