

個人用

盛岡市社会福祉協議会 会長 様

申請者 (記入者)	氏名	印	利用者から みた続柄
	住所		
	電話番号	( )	

※申請者は利用者の親族とさせていただきます

### 在宅福祉生活用具(ベッド・車いす・エアマット等)貸与申請書

下記のとおり在宅生活用具貸与申請をいたします

(あてはまる□にvを入れて下さい)

利用者	用具	<input type="checkbox"/> ベッド (+ <input type="checkbox"/> マット) <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> エアマット <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	ふりがな				
	氏名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年 月 日 歳
	現在の状態	<input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 歩行困難 (立ち上がり → <input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 困難 ・ <input type="checkbox"/> 不可) <input type="checkbox"/> 身体障害 (等級 ..... 種 ..... 級) <input type="checkbox"/> 介護保険 (介護度 ..... )			
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同様 <input type="checkbox"/> 申請者と異なる → ( )			

事務局記入欄

用具	ベッド	マット	車いす	エア・マット	
管理番号	No.	No.	No.	No.	No.
貸出日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
確認者					

返却日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
確認者					

上記について貸与してよろしいか

事務局長	参事	在宅福祉課長	事務局員	担当者