

様式第 1

平成 年 月 日

東庄町社会福祉協議会会長 様

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 \_\_\_\_\_

### 日 常 生 活 用 具 借 用 申 請 書

下記のとおり使用したいので、許可を得たく申請します。

使用者氏名	ふりがな	性 別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	申請者 との続柄	
住 所	東庄町		
使用用具名	ギャッチベッド エアーマット 車イス 簡易入浴用具 マット 歩行器 その他 ( )		
使用期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
使用目的	寝たきりの高齢者介護のため 歩行が困難なため 介護保険申請中のため 外出や旅行のため 床ずれ予防のため 退院後の自宅療養のため その他 ( )		