

様式第1号（第4条関係）

日常生活用具使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人大田原市社会福祉協議会長 様

申請者 { 住 所
氏 名 印
電話番号
(利用者との続柄・)

次のとおり日常生活用具を使用したいので、申請いたします。

日常生活用具	1.特殊寝台(電動・手動) (No.)	2. 車いす (No.)	3. その他 ()
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
利用者氏名	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生 (才)	
利用者住所			
利用者の状態	1 身体の状態 2 介護の状態 介護認定有り：要支援 1・2、要介護 1 介護認定無し		

No. _____

返却日	年 月 日
-----	-------