

様式第1号

令和 年 月 日

南阿蘇村社会福祉協議会 福祉機器貸付申請書

南阿蘇村社会福祉協議会長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
電 話

下記のとおり福祉機器の貸付を申請します。

対象者	フリガナ 氏 名		生年 月 日	年 月 日	歳	
	住 所		電話			
	状 態	1 寝たきり 2 上・下肢不自由 3 認知症 4 良好 5 その他				
	世 帯	1 独居 2 高齢者世帯 3 その他				
	要介護度認定状況	自立 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5				
	障害手帳の有無	有り ( 級) 無し				
同居の家族	氏名	続柄	年齢	職業	備考	
貸付希望 福祉機器	特殊寝台 車椅子 簡易トイレ 歩行器 その他 ( )					
特記事項						