

## 福祉用具貸与における車いす利用申請書（理由書）

提出年月日                      年    月    日

フリガナ		被保険者 番号	
利用者氏名			
住 所	平戸市                      町	電 話 番 号	
生 年 月 日	明治・大正・昭和                      年    月    日	性 別	男    ・    女
要介護区分			
認定有効期間	平成    年    月    日 から    平成    年    月    日		
使用目的	買い物 ・ 通院 ・ 散歩 ・ その他（                      ）		
車いすの 必要な理由			
福祉用具貸与 以外のサービス 利用状況			

※添付書類（介護サービス支援計画書）

提 出 者	居宅介護 支援事業所			
	介護支援 専門員氏名		電 話 番 号	

福祉用具貸与における車いす利用を（承認 ・ 不承認）いたします。

年    月    日

平戸市福祉課長