（様式第１号）

介護機器借用申請書

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

亀山市社会福祉協議会

会　長　 楳谷　英一 様

下記により介護機器を借用したいので申請します。

なお、私の取扱いにより、当該借用物件を破損した場合は、責任をもって原状回復をします。

※黒い枠の中のみご記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  (窓口に来られた方) | (氏名) | | ㊞ | (使用者からみた続柄) |
| (住所)　〒  連絡先電話番号(　　　　　―　　　　―　　　　　　) | | | |
| 使用者 | (氏名) | | | 明・大・昭・  平・令　　　　　年　　月　　日生 |
| (住所)　〒  連絡先電話番号(　　　　　―　　　　―　　　　　　) | | | |
| 貸出希望日 | 年　　月　　日 | 返却予定日 | | 年　　月　　日 |
| 介護機器名 | ①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№ | | | |
| ②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№ | | | |
| 使用目的 | (具体的に) | | | |
| 要介護度等 | ア．該当なし　　イ．未申請　　ウ．申請中  エ．非該当・要支援（ 1・2 ）・要介護（ 1・2・3・4・5 ） | | | |
| 使用者の  状態 | (具体的に) | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸出日 | 年　　　月　　　日  （　新規・継続　　　　　　回　） | 局長印 |  | 係印 |  |
| 返却日 | 年　　　月　　　日 | 局長印 |  | 係印 |  |
| 備　考 |  | | | | |