【様式第１号】

　令和　　年　　月　　日

**福祉用具借用申請書**

社会福祉法人石巻市社会福祉協議会

　　会　長　　林　　　久　善　殿

下記の目的のため、次の期間福祉用具を借用したいので申請します。

尚、借用後は、貸出要綱を遵守することを誓約します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | |  | 連  絡  先 | 自宅：    携帯： | | | | |
| 氏名 | |  |
| 住所 | | 石巻市 | | | | | | |
| 対象者 | フリガナ | |  | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 氏名 | |  | 性別 | | 男・女 | | 続柄 | 申請者の |
| 住所 | | 石巻市 | | | | | | |
| 貸出期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（　日間）短期・長期 | | | | | | | | |
| 物 品 名 | 1. 車椅子 ②介護用ベッド（電動）③その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 申請目的・理由等 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 担当ケアマネ | | 事業所名　　　　　　　　　　　　　（担当者：　　　　　） | | | | | | | |

**石巻市社会福祉協議会記入欄**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **決　　裁** | 課長 | 課長補佐 | G・L | 係 |  |  | 受付担当者 |
|  |  |  |  |  |  |  |

１．貸出決定　令和　　　年　　　月　　　日　　※更新の場合（　　　回）

２．貸出否定　理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）