

(様式第1号)

福祉機器借用申請書

令和 年 月 日

常総市社会福祉協議会会長 様

【申請者】住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

下記のとおり、福祉機器を借用したいので申請いたします。

機器名		No.			
借用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで				
使用者	氏名				
	住所				
	生年月日	電話			
使用目的					
身体状況	障害者手帳等	有・無	種 級	障害名	
	介護保険申請	有・無	要介護認定	非該当・要支援__・要介護__	
	介護支援専門員(事業所・氏名)				
遵守事項	(1)借用、返却の際は、申請者が運搬します。 (2)使用中の事故については、申請者が全ての責任を負います。 (3)返却の際は、清掃を行ってから返却します。 (4)福祉機器への名前の記入や改造は行いません。 (5)借用機器に関して、正しい使用、管理を行います。 (6)借用機器を他者へ貸出・譲渡はいたしません。 (7)機器の故障・損傷等があった場合は、必ず社協へ連絡します。 ※状態によっては、申請者に修理代を負担していただく場合があります。				

【個人情報の取り扱い】

この申請書で取得した個人情報は、福祉機器貸出事業にのみ使用します。

(事務局記入欄)

申請受付者	延長希望	延長後の貸出期限	返却確認	返却日	受領者
	有・無				