

# 車いす貸出申請書

社会福祉法人 大阪市福島区社会福祉協議会  
 会長 小西 克彦 様

車いすの貸出しをつぎのとおり申請します。

**□ 太枠内をご記入ください。**

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

申請者 窓□にお越しの方)	氏名			
	住所	〒 _____		
	電話	( _____ ) _____		
	利用者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 地域の方 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> その他( _____ )		
利用者 車椅子をご利用の方)	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 _____		
	電話	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ( _____ ) _____		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 _____ 年 月 日		
	介護認定	なし      要支援1.2      要介護1.2.3.4.5		
借用期間	令和 _____ 年 月 日 ~ 令和 _____ 年 月 日			
借用理由	<input type="checkbox"/> 介護保険サービス利用までの利用 <input type="checkbox"/> けがなどの回復までの利用 <input type="checkbox"/> 通院・外出 <input type="checkbox"/> その他( _____ )			
確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> (その他 _____ )		貸出車いす番号	NO. _____
返却日	/	確認者		

事務局長	地域係長	担当	受付