

様式第1号（第4条関係）

日常生活用具貸与申請書

年 月 日

（申請先）駒ヶ根市長
（福祉課）

日常生活用具の貸与を受けたいので申請します。

1 貸与を希望する者（申請者）

住 所	駒ヶ根市 (区) 電話 ー
ふりがな	
氏 名	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 () 歳

2 申請該当者

	虚弱高齢者
	前号に準ずる者で長期間の日常生活用具の使用が必要であると特に市長が認めた者
	一時退所及び一時退院等の理由により短期間の日常生活用具が必要であると市長が認めた者

3 貸与を希望する用具及び期間

	電動ベッド	年 月 日～ 年 月 日
	手動ベッド	年 月 日～ 年 月 日
	エアマット	年 月 日～ 年 月 日
	車イス	年 月 日～ 年 月 日

4 負担金の納入方法 口座引落（金融機関名： ）
郵便局以外の金融機関を記入してください。

※市処理欄（以下記入しないでください）

受付、貸与の経過						
(受付者)						
起案	係内	係長	補佐	課長	電動ベッド	No.
					ギャッジベッド	No.
					エアマット	No.
					車イス	No.