

軽度者に対する福祉用具貸与申請書 (車いす：自走用・介助用)

令和 年 月 日

佐川町長 堀見 和道 様

申請者住所 佐川町

(被保険者)氏 名 _____ 印

代筆者 _____ 印(続柄 _____)

軽度者（要介護1・要支援1・要支援2）に対する福祉用具の貸与については、その給付制限がありますが、下記の状況により、福祉用具貸与を受けることで、より自立した生活を目指すため貸与を申請します。

記

貸与を受けようとする福祉用具
車いす：自走用・介助用

申請者の状況についての確認事項		
	日常生活において移動の支援として車いすが特に必要である	<input type="checkbox"/> 必要である <input type="checkbox"/> 必要でない
利用 に 際 し て	安全な乗り降りを行うことができる	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
	使用に当たって、一定時間座った姿勢を保つことができる	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
	外出する場合、道路交通法上「歩行者」扱いであることを認識し安全な利用ができる	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
※ 該当する項目の□にレ印をご記入ください。		

※ 本申請を行うに当たって「軽度者に対する福祉用具貸与に係る同意書」の添付は必要ありません。