

事務局長	支所長	受 付

在宅福祉機器 借用申請書

令和 年 月 日

備前市社会福祉協議会 殿

備前市社会福祉協議会 福祉機器貸出規程に基づき、在宅福祉機器貸出し同意書の内容に同意のうえ、下記のとおり申請します

申請者	氏 名	(使用者との続柄：)
	住 所	
	電 話	
使用者	氏 名	(年齢： 歳)
	住 所	備前市
	区 分	要支援1 ・ 2 ・ 要介護1 ・ その他 ()
使用目的	自宅療養 ・ リハビリ ・ 行楽 ・ その他 ()	
使用期間(6か月まで)	短期 ・ 長期 年 月 日から 年 月 日	
使用機器	① 車いす 貸出No. _____ ② 歩行器 貸出No. _____ ③ シルバーカー 貸出No. _____	

※社協 記入欄

返却年月日	年 月 日 (受付者)
-------	-------------

在宅福祉機器貸出し同意書

1. この機材は、備前市内に住所を有する介護を必要とする方等で機材の使用が適当と認められる方にお貸しするものです。
2. 機材の使用にあたっては、適切な管理をして下さい。
3. 使用中、機材に損傷が生じたときは、修理費の負担をして頂くこともあります。
4. 機材使用中の事故等に関して、当会は一切の責任を負いません。
5. 機材の使用が終わりましたら、直ちに返却して下さい。
6. 1ヶ月以上の入院又は施設に入居される場合や、備前市内から住居を移される場合は返却して下さい。
7. 返却時には、きれいに清掃して下さい。
8. 他の方に転貸しないで下さい。
9. 機材の借用期間は6ヶ月です。広く市民の皆様に使っていただくため、期限内に返却をお願いします。

貸出し期間 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日

備前市社会福祉協議会 (0869) 64-3033