

日常生活用具貸出返却届

令和 年 月 日

社会福祉法人

黒部市社会福祉協議会長 様

返却者

住所 黒部市

氏名

電話番号

利用者との続柄

日常生活貸出用具を次のとおり返却します。

利用者氏名		生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)
利用者住所	黒部市	電 話	—
返却用具	車椅子・歩行器	返却日	令和 年 月 日
備 考			

日常生活用具貸出返却届

令和 年 月 日

社会福祉法人

黒部市社会福祉協議会長 様

返却者

住所 黒部市

氏名

電話番号

利用者との続柄

日常生活貸出用具を次のとおり返却します。

利用者氏名		生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)
利用者住所	黒部市	電 話	—
返却用具	車椅子・歩行器	返却日	令和 年 月 日
備 考			

日常生活用具貸出申請書

(申請日) 令和 年 月 日

社会福祉法人

黒部市社会福祉協議会長 様

申請者	住所	黒部市
	氏名	
	電話	
	利用者との続柄	

日常生活用具貸出要綱により、次のとおり申し込みます。

利用者氏名		男 女	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)
利用者住所	黒部市		電 話	
申請用具	車椅子・歩行器		要介護区 分	非該当・要支援1・2 要介護1・その他 ()
貸出期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
貸出を希望する理由				
紹介先	居宅介護支援事業所等		担当	その他

社協記入欄 (下の欄は記入しないでください。)

令和 年 月 日 貸出してよいか伺います。	決 議	合 議	主務

利 用 料	円	領収日	令和 年 月 日	担当印	
備考					