様式第１号

介 護 用 品 貸 与 申 請 書

令和　　年　　月　　日

板倉町社会福祉協議会長　様

申請者住所　板倉町　　番地

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号　　－

板倉町社会福祉協議会介護用品貸与要綱に基づき下記のとおり申請いたします。

申 請 理 由					
貸与希望品		１.ベッド　　２.エアーマット　　３.車いす			
使用者	氏　　名				
	生年月日				
	住　　所				
	電話番号	－		行政区　　区	

家族の状況	氏　　名	続　柄	年齢	職　業	備　　考

担当民生委員	行政区　　区	氏　名　　印

※確　認	会　　長	常務理事	事務局長	係

※貸与決定日	令和　　年　　月　　日

※　印は記入しないでください。

様式第２号

介 護 用 品 貸 与 承 諾 書

令和　　年　　月　　日

様

板倉町社会福祉協議会
会 長

令和　　年　　月　　日　付けで申請がありました介護用品について下記のとおり貸与いたします。

貸与決定日	令和　　年　　月　　日
使　用　者	
貸　与　品 （〇印のついてあるもの）	１．　ベッド ~~２．　エアーマット~~ ３．　車いす
貸 与 期 間	

注意事項

（１） 万一故障あるいは破損の場合には、速やかに板倉町社会福祉協議会に連絡してください。（８２－３９００）

（２） 返納の際には、汚れを落とし板倉町社会福祉協議会に返納し、担当民生委員に返納した旨報告してください。

（３） 介護用品の貸与はすべて無償です。

（４） 転出、入院(入所)する場合は、その当日までに返納してください。