

特殊寝台借用申請書

特殊寝台を借用したいので、下記の点について同意し申請いたします。

記

- 1、貸与が決定した場合は、搬送料等の実費として10,000円（消費税別）を社会福祉協議会（以下、本会）に支払います。
- 2、特殊寝台やマットレスを破損した場合は、ただちに本会に連絡します。破損の責任が借用者にある場合は、修理または弁償いたします。
- 3、特殊寝台が必要でなくなった場合は、ただちに本会に連絡します。
- 4、介護保険の要介護認定の結果、要支援または要介護と判定を受けた場合、ただちに本会に連絡します。
- 5、貸与が必要でなくなるまで、1年ごとに継続申請をします。（継続費用は要りません）

住 所	有田市
使用者氏名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生
使用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
借用理由	

令和 年 月 日

有田市社会福祉協議会 様

住所 _____

申請者 氏名 _____ 印

電話 _____