

様式1

介護用品借用申請書

社会福祉法人 紀美野町社会福祉協議会長様

年 月 日

(申請人) 住 所

氏 名 ㊟

電話番号 () -

私は、貴会の介護用品貸出規程を遵守し、次の介護用品の借用を申請します。

借用用品名			
使用者氏名	申請人との続柄 ()		
使用者住所		TEL	
使用目的			
貸出期間			

様式2

誓 約 書

貴会より借用します介護用品についきまして、介護用品貸出規程の次の条項を厳守し、下記の事項を誓約いたします。

(介護用品貸出規程抜粋)

第3条 介護用品は、町内に住所を有する在宅要介護者の介護を目的とし使用する場合に限り貸出する。

第5条 介護用品の貸出期間は原則として3ヶ月以内とする。但し、会長が認めた場合はこの限りではない。

2 使用者において必要がなくなれば、速やかに返却しなければならない。

第6条 貸出を受けた介護用品は、転貸してはならない。

第7条 貸出を受けた介護用品を損傷し、又は、紛失した場合は、速やかにその旨を本会に届けなければならない。

2 第2条で定める介護用品で、電動ベッドの本体部分、及び車椅子について、前項の損傷又は紛失の理由が借用者の管理不足のため生じたものであるときは、その者に対して本会は賠償を要求することができる。

記

1. 借用した介護用品を故意又は過失により損傷した場合は、私の責任において修理します。
2. 借用した介護用品に故障等があった場合は、直ちに報告します。
3. 借用した介護用品が不要になった場合は、直ちに返還します。
4. 借用時、返還時の介護用品については、私どもで運搬します。

年 月 日

住 所

(申請人)

氏 名

印