

特例補装具費支給申請理由書

氏名		男女	年月日生	歳
障がい名又は 疾病名				
補装具の名称				
特例補装具費 支給履歴	支給年月	名称		
生活の状況等	1 職業(学年)			
	2 ADL及び介護の状況			
	3 生活の状況			
特例補装具を 必要とする理由				

担当者	職名		氏名	
-----	----	--	----	--

注1 製品の仕様や価格が分かるカタログ等を添付すること。  
 注2 支給歴の欄が足りない時は、適宜増やして記入すること。