

在宅高齢者生活用具給付等調査票

利用者	住 所	長岡市
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
申請用具 (にレ)	電磁調理器 吸引器は医師の指示書によるため調査票の記入は必要ありません。	
意 見 (にレ)	申請用具が必要です。 申請用具は必要ありません。	
理 由		
訪 問 日	平成 年 月 日	
記 入 者 氏 名	地域包括支援センター _____ 印	