

事業所名	訪問介護（ 訪問入浴介護（ 福祉用具貸与・購入（
公的制度受給状況	小児慢性特定疾病児日常生活用具給付事業による補助（有・無）

（添付書類）

1. 医師の意見書（様式第2号）

2. 住民票（続柄の記載があり、個人番号の記載のないもので、発行から3箇月以内のもの）の写し

※「職員が住民基本台帳を閲覧すること」に同意した場合は添付不要