

補装具複数支給理由書(稲城市)

下記のように、補装具について複数の支給を希望します。

令和 年 月 日

氏名 生年月日 年 月 日

住所

使用している補装具以外に、2個目が必要な状況について、複数支給が必要な理由を以下に記載してください。

※ 補装具の支給は原則1種目に対して1個までとなっています。しかし、職業や教育等で特に必要性が認められた場合は、2個目を支給することができます。

補装具名：

< 複数支給が必要な理由 >

- ・ 職業上の理由
- ・ 教育上の理由

< 詳細 >