二具支給に係る調査書

<table>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="2">ＭＴ
ＳＨＲ　　年　　月　　日</td><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">補装具所持状況（注）</td><td colspan="2">補装具名</td><td colspan="3">支給年月日</td><td colspan="2">使用状況</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">二具支給の必要性等</td><td>補装具名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>使用目的</td><td colspan="6">日常生活用　　仕事用　　学校用　　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>使用場所</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>理由</td><td colspan="6">※補装具は一種目一個が原則ですが、二具目がなければ日常生活・就学・就労が極めて困難な場合、例外として二具目が支給されることがあります。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">市町村担当者欄</td><td>担当者意見</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="7">調査日：令和　　年　　月　　日
所　属：　　担当名：
連絡先：</td></tr>
</table>

（注）二具支給に関係する補装具だけでなく、使用中の全補装具について記載してください。