



事業所名	訪問介護（ 福祉用具貸与・購入（	）、訪問入浴介護（ ）
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）

\* 医師の意見書（様式第2号）等を添付してください。