

補装具再支給調査票（市町担当者記入用）

申請者氏名	
再支給申請補装具の種目・タイプ	
前回支給時と同一タイプである。	はい ・ いいえ
前回支給時と全て同じ完成用部品を使用している。	はい ・ いいえ ・ わからない
本人が使用している。	はい ・ いいえ
耐用年数を経過している。	はい ・ いいえ
修理不能又は修理回数が頻回である。	はい ・ いいえ
現在、生じている不都合がある。	はい ・ いいえ
担当者は、現物を確認した。	はい ・ いいえ
特記事項	
担当者意見	<p>再支給は（ 適当 ・ 判定要 ・ 不適當 ）である。</p> <p>年 月 日</p> <p>市町名</p> <p>職名 氏 名</p>

注 再支給に当たって担当者の感想、意見を記入し、問題がある場合は、意見を含めて記入すること。