

	<p>■福祉用具貸与（※） （ ）</p> <p>■福祉用具購入（※） （ ）</p> <p>（※ 補助対象は、利用時の年齢が20歳から40歳未満の方です。ただし、利用時の年齢が0歳から20歳未満で、小児慢性特定疾病児童等日常生活用具給付事業の補助を受けていない方は、本事業の補助を受けることができません。）</p>
事業所名	訪問介護（ ））、訪問入浴介護 （ ）
公的制度受給状況	小児慢性特定疾病児童等日常生活用具給付事業による補助（有・無）

* 小児・若年がん患者在宅療養生活支援に関する医師の意見書（様式第2号）等を添付してください。