様式４

特　例　補　装　具　支　給　理　由　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 障害者(児)氏名 | | 補　装　具(名称・形式) | |
|  | |  | |
| 障  害  者  ・  児  の  状  況 | (1)身体の状況 | | |
|  | | |
| (2)日常生活(家庭生活・社会生活)状況 | | |
|  | | |
| 補  装  具  ・  特  例  補  装  具  の  相  違  点 | (1)基準補装具の特徴 | | (2)基準補装具交付による支障 |
|  | |  |
| (3)特例補装具の特徴 | | (4)特例補装具交付による効用 |
|  | |  |
| 意  見 |  | | |

作成者　　　所属・氏名

※身体障害者福祉法１５条指定医師（又は、担当の理学療法士）により記入のこと。