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。