別記様式

災害時用ストーマ装具（ 保管 ・ 更新 ・ 記載事項変更 ）依頼書

嬉野市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

災害時に備え、ストーマ装具の（ 保管 ・ 更新 ・ 記載事項変更 ）を依頼します。

なお、保管をするストーマ装具については下記保管場所で管理しますが、市の故意又は重過失によって破損等した場合以外は、市は一切の責任を負わないことに同意します。

また、申請日から１年以上交換していない装具については、市の判断により、処分することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用者 | 氏名 |  | 生年月日 | 年 　月 　日 |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 代理人 | 氏名  （担当者） |  | 依頼者  との続柄 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 保管場所 | | 嬉野庁舎　福祉課　・　塩田庁舎　子育て未来課 | | |
| 保管を希望するストーマ装具  （品名及び数量） | | ・消化器系　　　　　　枚　　尿路系　　　　　　　枚  ・付属品 | | |

【お知らせ】

１．この用紙は大切に保管して下さい。お問い合わせは、装具を保管している場所にご連絡下さい。（土・日曜日・祝日を除く、８：３０～１７：１５まで）

２．保管期限は預かり日より１年間以内です。保管を継続する場合は「保管期限」までに、装具の交換（更新）が必要です。装具の更新をする場合は、この用紙を受付場所にご提出下さい。（更新について、事前のお知らせはしません）保管期限を過ぎた場合、断りなく処分させていただきますのであらかじめご了承下さい。

３．災害時は装具を保管してある市役所等に直接受け取りにお越し下さい。（装具の輸送は原則行いません）

（市記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 受　付　日 | 保管期間満了日 | 備　考 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |

嬉野市役所　嬉野庁舎　福祉課　0954-42-3306、　塩田庁舎　子育て未来課　0954-66-9121