

特 例 補 装 具 調 査 書

氏 名		生年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)
障害名			
特例補装具の名称			
生活状況	〔ADL・介護の状況，日常生活，職業の状況等について記載すること。〕		
基準内補装具での対応が困難な理由			
特例補装具を必要とする理由	〔必要とする身体的状況・生活環境・社会状況等を記載すること〕		
特例補装具の使用効果	〔向上が見込まれる生活能力・職業的能力等を記載すること。〕		