

## 災害時用ストーマ用装具（保管・更新）依頼書

施設名（ ） 施設管理者 様 年 月 日

災害時に備え、ストーマ用装具の（保管・更新）を依頼します。

なお、保管を依頼する装具については、所有者の自己責任において品質などを管理し、保管者の故意又は重過失によって破損等をした場合を除き、保管施設は一切責任を負わないこと、及び、保管期限を過ぎた場合は通告なく保管施設が廃棄することについて、同意します。

本人	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所			
	電話番号		身体障害者手帳番号	

代理人	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所			
	電話番号		本人との関係	

## 施設記入欄

確認	保管開始年月日	保管期限（2年後の月末）
	年 月 日	年 月 日まで

## 【お知らせ】

- 保管期限は2年間です。保管を継続する場合は「保管期限」までに、装具の交換（更新手続）が必要です。更新する場合は、依頼書と一緒に交換する装具を保管先にご提出ください。  
（更新について、保管先から事前のお知らせはありません）  
保管期限を過ぎた場合、保管先の判断により、処分する場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 災害時の装具の受取りは、保管先に直接お越しくください（保管先で装具の輸送は行いません）。
- 保管スペースに限りがあるため、希望先で保管できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。