（様式第６号）

特例補装具理由書

申請者氏名	
住　所	
申請理由	（基準内補装具の型式では適合しない理由等を具体的にご記入下さい。） 年　　月　　日記入
記　入　者	（所属名） （職　種） ※ 職種は理学療法士，作業療法士，ｿｰｼｬﾙﾜｰｶｰなど具体的にご記入下さい。 （氏　名）

※直接処遇されている方などがご記入下さい。