別紙 5-2

補装具装用訓練　報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用者 | 所属： | 氏名： |
| 対象者 | 氏　名：疾患名：障害名： |
| 相談内容 |  |
| 支援内容 |  |
| 使用機器 |  |
| 使用期間 | 　年　月　日～　　年　月　日　（頻度：　　　　　　　　　　　　） |
| 転帰 | ☐　申請　☐　他の機器　☐　未実施　☐　その他（　　　　　　　　　　　）詳細： |
| 備考 |  |