

# 福祉機器のリサイクル 譲りたい物品

No. \_\_\_\_\_

登録期間	令和 年 月 日( ) ~ 令和 年 月 日( )						
物品名							
<table><tr><td><b>■入浴用品</b> <input type="checkbox"/>シャワーチェア <input type="checkbox"/>入浴用車いす <input type="checkbox"/>簡易浴槽</td><td><b>■床周り用品</b> <input type="checkbox"/>ベッド（手動、電動） （背上げ、脚上げ、ハイロー） <input type="checkbox"/>ベッドマットレス <input type="checkbox"/>エアーマット</td></tr><tr><td><b>■歩行補助用品</b> <input type="checkbox"/>車いす <input type="checkbox"/>電動車いす <input type="checkbox"/>電動三輪車 <input type="checkbox"/>歩行器（三輪、四輪） <input type="checkbox"/>杖（通常・四点）</td><td><b>■トイレ用品</b> <input type="checkbox"/>ポータブルトイレ <input type="checkbox"/>トイレ用手すり <b>■その他（</b> _____ <b>）</b></td></tr></table>				<b>■入浴用品</b> <input type="checkbox"/> シャワーチェア <input type="checkbox"/> 入浴用車いす <input type="checkbox"/> 簡易浴槽	<b>■床周り用品</b> <input type="checkbox"/> ベッド（手動、電動） （背上げ、脚上げ、ハイロー） <input type="checkbox"/> ベッドマットレス <input type="checkbox"/> エアーマット	<b>■歩行補助用品</b> <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> 電動三輪車 <input type="checkbox"/> 歩行器（三輪、四輪） <input type="checkbox"/> 杖（通常・四点）	<b>■トイレ用品</b> <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> トイレ用手すり <b>■その他（</b> _____ <b>）</b>
<b>■入浴用品</b> <input type="checkbox"/> シャワーチェア <input type="checkbox"/> 入浴用車いす <input type="checkbox"/> 簡易浴槽	<b>■床周り用品</b> <input type="checkbox"/> ベッド（手動、電動） （背上げ、脚上げ、ハイロー） <input type="checkbox"/> ベッドマットレス <input type="checkbox"/> エアーマット						
<b>■歩行補助用品</b> <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> 電動三輪車 <input type="checkbox"/> 歩行器（三輪、四輪） <input type="checkbox"/> 杖（通常・四点）	<b>■トイレ用品</b> <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> トイレ用手すり <b>■その他（</b> _____ <b>）</b>						
メーカー名		購入年月日	年 月 日				
内容・程度 ※ 大きさ、色、キズ、汚れの程度などできるだけ詳しく書いてください。できれば、写真も添付してください。							
<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料（ _____ 円くらいで譲りたい。） <input type="checkbox"/> 参考（購入価格： _____ 円）							
氏名	電話 _____ - _____						
住所							

※ 太わく内にご記入ください。

※ 裏面の注意事項をお読みください。

※ 東海市社会福祉協議会

荒尾町西廻間2-1（しあわせ村内） 電話 052-689-1605

# 福祉機器のリサイクル

不用になったベッドや車いすをリサイクルしませんか!?

- 「譲りたい方」も「譲ってほしい方」も、登録期間は3か月間です。
- 譲りたい福祉機器は、相手先が決まるまで「譲りたい方」の保管をお願いします。
- 福祉機器のリサイクルに関する交渉、運搬、修理、洗浄などについては、「譲りたい方」と「譲ってほしい方」双方での話し合いをお願いします。
- 登録料は、無料です。
- 「譲りたい物品」「譲ってほしい物品」の情報は、地域福祉サービスセンターのリサイクル掲示板に掲示されるほか、社協広報「とうかいの福祉」に掲載されます。

## 福祉機器のリサイクル：問い合わせ

東海市社会福祉協議会

荒尾町西廻間2-1(しあわせ村内)

電話 052-689-1605