申請補装具より安価なものでは対応できない理由（装用比較）	入りきらない場合は、別紙に記載して添付してください。
使用場所・頻度・時間	
期待できる効果	
備考	

記載日　　年　　月　　日

記載者　　所属　　職氏名

※　申請特例補装具のカタログ、図面または写真を添付してください。

※　装用比較をした画像等がありましたらご提供願います。