

福祉用具貸与 同一品目複数貸与理由書

提出日 年 月 日

被 保 険 者 情 報	氏名									生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男・女			
	被保険者番号									要介護度	要支援	1	2	要介護	1	2	3	4	5
	認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日																	
居宅支援事業所名												担当者氏名							
福祉用具貸与事業者																			

現在利用しているサービス																		
現在貸与している福祉用具	☐ 歩行補助つえ ☐ 特殊寝台及び特殊寝台付属品 ☐ 歩行器 ☐ 床ずれ防止用具 ☐ 車椅子及び車椅子付属品 ☐ 体位変換器 ☐ 手すり ☐ 移動用リフト ☐ スロープ ☐ 自動排泄処理装置 ☐ 徘徊感知器																	
重複して貸与が必要な福祉用具	☐ 歩行補助つえ ☐ 歩行器 ☐ 車椅子及び車椅子付属品 ☐ 徘徊感知器																	
重複して貸与が必要な理由																		
今後の支援の方向性																		

※提出書類は、理由書・アセスメント・居宅サービス計画書(又は介護予防サービス・支援計画書)1～3表・サービス担当者会議の要点、福祉用具カタログのコピーです。
 ※この理由書は、要介護認定ごとに提出してください。