福祉用具複数貸与理由書

年　　月　　日

居宅介護支援事業所名：

担当介護支援専門員名：

事業所電話番号：

福祉用具貸与事業者：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏　　名 |  | | | | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性　　別 |  | | 生 年 月 日 | | **（　　　歳）** | | | | | | | | | | |
| 要介護度 |  | | 認定期間 | |  | | | | | | | | | | |
| 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  歩行器  車いす及び車いす付属品  手すり  スロープ  徘徊感知器 | | | | | 特殊寝台及び特殊寝台付属品  床ずれ防止用具  体位変換器  移動用リフト  自動排泄処理装置 | | | | | | | | | | | |
| 重複して貸与が必要な福祉用具 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 歩行補助つえ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　徘徊感知器  歩行器　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　手すり  車いす及び車いす付属品 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重複して貸与が必要な理由 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 今後の支援の方向性 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | ・居宅サービス計画書「第１表」～「第３表」　又は　介護予防サービス・支援計画書  ・居宅サービス計画書「第４表（サービス担当者会議の要点）」 又は　介護予防支援経過記録（サービス担当者会議の要点を含む）  ・アセスメントシート  ・福祉用具サービス計画書 | | | | | | | | | | | | | | | |