

福祉用具貸与 同一品目複数貸与の理由書

提出日 令和 年 月 日

米原市長 様

手すり・スロープの同一品目複数貸与について、下記のとおり理由書を提出します。

被保険者氏名		生年月日	大・昭 年 月 日
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	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
居宅支援事業所名		担当者氏名	
担当者連絡先 電話番号		福祉用具貸与事業者	

身体の状況 ※入退院の時期や、症状などを簡潔に記載してください。	
現在貸与している福祉用具 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 特殊寝台及び特殊寝台付属品 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 体位変換器 <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 移動用リフト <input type="checkbox"/> 徘徊感知器 <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置 <input type="checkbox"/> 車椅子及び車椅子付属品	見取り図
重複して貸与が必要な福祉用具 <input type="checkbox"/> 手すり (___ 箇所) <input type="checkbox"/> スロープ (___ 箇所)	
重複して貸与が必要な理由	
住宅改修が行えない理由	※ 家の構造がわかるよう、0cmの段差がある、0mのスロープ設置などを記載してください。

※居宅サービス計画書(または介護予防サービス・支援計画書)1～3表を添付してください。

※住宅改修予定がある場合は理由書の提出は不要です。概ね6か月以上継続利用の見込みがある場合は、理由書を提出してください。

※認定更新時の再提出は不要ですが、貸与数が増え、ケアプランを変更した場合は再度理由書を提出してください。

※貸与数が減る場合は、理由書の再提出は不要です。