福祉用具貸与同一品目複数貸与理由書

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：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 現在利用しているサービス |  |
| 福祉用具貸与事業所 |  |
| 現在貸与している福祉用具 |
| 　[ ] 車いす及び車いす付属品　[ ] 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 | 　[ ] 手すり　[ ] スロープ　[ ] 歩行器[ ] 歩行補助つえ | 　[ ] 徘徊感知器[ ] 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（理由書の提出が必要な福祉用具） |
| 　[ ] 車いす[ ] 特殊寝台[ ] 床ずれ防止用具 | [ ] 体位変換器[ ] 歩行器　[ ] 歩行補助つえ | [ ] 徘徊感知器[ ] 移動用リフト[ ] 自動排泄処理装置 |
| 　※手すり、スロープ、車いす付属品、特殊寝台付属品については、理由書を提出する必要はありません。 |
| 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」

・居宅サービス計画書「第４表（サービス担当者会議の要点）」

・アセスメント表

・カタログ