

福祉用具貸与 同一品目複数貸与届出書

年 月 日

被保険者氏名		被保険者番号	
認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
要介護度		生年月日	年 月 日
居宅介護支援事業所		担当者 連絡先	_____
福祉用具貸与事業者			
現在貸与中の品目 <input type="checkbox"/> 車いす及び車いす付属品 <input type="checkbox"/> 特殊寝台及び特殊寝台付属品 <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 体位変換器 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 認知症老人徘徊感知器 <input type="checkbox"/> 移動用リフト <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置			
重複して貸与が必要な福祉用具 <input type="checkbox"/> 車いす及び車いす付属品 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> その他 ()			
1つ目の用途・使用頻度			
2つ目以降の用途・使用頻度			
複数貸与が必要な理由			

※提出書類 届出書・居宅サービス計画書（写）・サービス担当者会議録（写）

福祉用具のカタログ（写）（現在貸与中の用具及び今後貸与を希望する用具の両方）

福祉用具貸与 同一品目貸与 可 ・ 否