【沖縄県宜野湾市】

同一種目の福祉用具を複数貸与する場合における理由書

年　　月　　日

申請者　事業所名：

作成者名：

連絡先：

1、被保険者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 被保険者氏名 |  |
| 要介護区分 |  | 要介護認定有効期 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

2、貸与希望の品目

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与品目 | □車いす　　□歩行補助つえ　　□歩行器□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 商品名① |  |
| 商品名② |  |

3、本人・家族の状況

|  |
| --- |
|  |

4、福祉用具の選定理由

|  |
| --- |
|  |

5、複数貸与により得られる効果

|  |
| --- |
|  |

※その他添付書類：アセスメント、ケアプラン