福祉用具貸与　同一品目複数貸与理由書

提出日　　年　　月　　日

被保険者情報	氏名								生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日					性別	男・女
	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	年　　月　　日　～　　年　　月　　日														
居宅支援事業所名												担当者氏名				
福祉用具貸与事業者																

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
- ☐ 車椅子及び車椅子付属品
- ☐ 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　※
- ☐ 歩行器
- ☐ 車椅子及び車椅子付属品　※
- ☐ 徘徊感知器

※歩行補助つえと車椅子は、同時に2品目の貸与の利用者状態像が判断しづらい為、理由書の提出が必要です。

重複して貸与が必要な理由

今後の支援の方向性

※提出書類は、理由書・アセスメント・居宅サービス計画書（又は介護予防サービス・支援計画書）1～3表・サービス担当者会議の要点です。

※この理由書は、要介護認定ごとに提出してください。