年　　月　　　日

丸亀市長　宛

居宅介護支援事業所名

介護支援専門員名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

福祉用具（歩行器・車いす・杖）同一種目複数貸与の理由書

このことについて必要と判断し貸与しましたので、下記の通り提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 生年月日 | 　　　　　　　　 |
| 被保険者番号 |  | 要介護度区分 |  |
| 認定の有効期間 |  | 利用開始日 |  |
| 福祉用具の種類 | 歩行器（　　　　台） | 車いす（　　　　台） | 杖　　　（　　　本） |
| 現在の身体状況 |  |
| 複数貸与が必要な理由 |  |

添付書類：アセスメントシート・ケアプラン（写）

提出時期：新規利用時、継続利用時（認定更新・区分変更認定時）、記載内容変更時（居宅介護支援事業所変更時等）