

福祉用具同一品目複数（貸与・購入）届出書

年 月 日

被保険者氏名		被保険者番号	
要介護度		認定有効期間	年 月 日～ 年 月 日
居宅介護支援事業所・ 地域包括支援センター等	E-mail		担当者 (連絡先) ()
福祉用具貸与・購入事業者			
複数の貸与・購入を希望する福祉用具			
歩行器、車いす	☐ 独居又は介護者も介護認定を受けている等で本人又は介護者では持ち運びが困難なため、屋内外で併用できない場合 ☐ 屋内は移動しやすいコンパクトなもの、屋外は安定性のあ る車輪の大きなもの等、屋内外でサイズの変更等が必要な 場合		☐ 審査なしで例 外給付可能
	☐ 上記以外		審査結果により 例外給付可能
歩行補助つえ (松葉杖を除く)	☐ 身体状況により両手で同時に利用することが必要な場合 ☐ 身体状況やつえの機能・特性を踏まえ、室内外等で使い分 ける理由が明確である場合		☐ 審査なしで例 外給付可能
	☐ 上記以外		審査結果により 例外給付可能
全品目	☐ 利用者の介護の必要な程度が高くなり、身体状況や介護状 況の変化に伴い、用具の性能や形状で支障が出る場合		☐ 審査なしで例 外給付可能
購入の全品目	☐ 既に購入した福祉用具が通常使用により破損し、使用継続 が困難な場合 (部品交換により使用継続が可能な場合は、部品交換を優先してくださ い。通常使用により消耗した場合は、部品代金も保険給付対象です)		審査結果により 例外給付可能
車いす付属品 スロープ、手すり その他 ()	審査結果により例外給付可能		

※添付書類 ☐ 居宅サービス計画書（第1表～第4表）の写し
☐ 希望する福祉用具のカタログの写し（TAISコードが確認できるページ）
☐ 既購入品の破損による買い替えの場合、破損状況が分かる写真
☐ その他市長が必要とする書類

※福祉用具同一品目複数貸与・購入 ☐ 可 ☐ 否

審査結果により例外給付可能に該当する場合裏面も記入し提出して下さい。

1 つ目 貸与・購入 使用場所 使用頻度 期待できる効果
2 つ目 貸与・購入 使用場所 使用頻度 期待できる効果
3 つ目 貸与・購入 使用場所 使用頻度 期待できる効果
4 つ目以降 貸与・購入 使用場所 使用頻度 期待できる効果
複数の貸与・購入を必要とする理由（貸与と購入を併用する場合はその理由）