

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	
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・ 地域包括支援センター等		担当者 (連絡先)	()
福祉用具貸与・購入事業者			
複数の貸与を希望する福祉用具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ（松葉づえを除く） <input type="checkbox"/> 車いす及び車いす付属品 <input type="checkbox"/> その他（ ）		複数の購入を希望する福祉用具 <input type="checkbox"/> 歩行器（歩行車除く） <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ（松葉づえを除く） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
1つ目の用途・使用頻度など			
2つ目以上の用途・使用頻度など			
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）			

- ※添付書類 居宅サービス計画書（第1表～第4表）の写し
 福祉用具のカタログの写し（現在利用中及び今後利用希望の福祉用具でTAISコードが確認できるページ）
 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