

要介護度軽度者の福祉用具貸与協議書

年 月 日

要介護度軽度者の福祉用具貸与について協議します。

(車いす・移動用リフト・特殊寝台の利用に関して判断基準がないもの)

被保険者氏名		生年月日	
被保険者番号		要介護度	
福祉用具貸与品目			
ケアプラン作成者 (事業所名及び氏名)			
包括支援センター担当者氏名 (プラン委託の場合)			
福祉用具貸与を必要とする事由			
提出資料以外で貸与の検討について必要な事項があれば記入のこと			

添付書類

- ①利用者基本情報
- ②居宅（介護予防）サービス計画表、週間サービス計画表
- ③必要性を検討する上での主治医からの情報(サービス担当者会議録で情報確認できれば無くても可)
- ④福祉用具貸与が妥当と判断されたサービス担当者会議録

留意事項

- ・サービス担当者会議は、主治医の出席のもと、あるいは主治医の情報に基づいて開催されること。
- ・サービス担当者会議には福祉用具専門員など軽度者の状態像について適切な助言が可能な者が出席していること。

- ・福祉用具を必要とする理由が具体的であること。

〔 例・・・車いすの場合、通院している病院や日常買物に行く場所等および目的の場所への移動が困難である状態等を明記すること。 〕