

別紙1

軽度者に対する福祉用具貸与を必要とする届出書
(サービス担当者会議報告書)

記入例

新発田市長 様

令和 年 月 日

サービス担当者会議の結果、下記のとおり福祉用具の貸与を決定しましたので報告します。

事業所名	市へ提出した日を記入してください。				
事業所住所	TEL ー				
担当介護支援専門員名					
被保険者番号					
被保険者氏名				生年月日	明・大・昭 年 月 日
住所	TEL ー				
要介護度	<input checked="" type="checkbox"/>	要支援1	有効期間	令和	年 月 日
	<input type="checkbox"/>	要支援2		）	
	<input type="checkbox"/>	要介護1		令和	年 月 日

貸与を認めた福祉用具	<input type="checkbox"/> ア 車いす <input checked="" type="checkbox"/> ウ 移動用リフト(つり具の部分を除く) <input type="checkbox"/> イ 車いす付属品	
開始予定年月日	令和 年 月 日 (<input checked="" type="radio"/> 新規 ・ <input type="radio"/> 継続)	
医師意見等	医療機関名	新規・継続のいずれかに○
	医師名	
	確認方法	1. 主治医意見書 2. 診断書等 <input checked="" type="radio"/> 3. 医師からの意見聴取
	確認日	令和 年 月 日 ※確認方法が上記1・2の場合は作成日

添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> サービス担当者会議の要点 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)サービス計画の写し(医師の意見等が記載されているもの)
------	---

市処理欄

備考	受付