軽度者の福祉用具貸与申請書

上　山　市　長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次のとおり申請します。 | 申請年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 居宅介護支援事業所 | 住　所名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　－ |
|  | 担当介護支援専門員氏名 |  |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 要介護（支援）認定期間等 | 要支援１　要支援２　要介護１　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 貸与希望種目 |  |
| 貸与理由 |  |
| 添付書類 | 別添のとおり（サービス担当者会議等） |

市記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 歩行　　　　調査表１－７ |  | 記憶・理解　調査票３－８～４－１５ |  |
| 起き上がり　調査票１－４ |  |
| 寝返り　　　調査票１－３ |  | 移動　　　　調査票２－２ |  |
| 意思の伝達　調査票３－１ |  | 立ち上がり　調査票１－８ |  |
| 指示の反応　調査票３－２～３－７ |  | 移乗　　　　調査票２－１ |  |
|  |  |
| 主治医意見書記載事項 |
| その他 |