様式第１号(第４条関係)

福祉用具貸与等に係る同一品目複数貸与理由書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

鳩山町長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 | (TEL:　　　　　　) |

次の被保険者に対して、鳩山町介護保険福祉用具貸与等における同一品目の複数貸与事務処理要領第４条第１項の規定に該当するため、必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者情報 | フリガナ |  | | 被保険者番号 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 氏名 |  | | 生年月日(　　歳) | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒　　　ー | | | | | | | | | | | | | |
| 要介護度 | 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5  (該当する介護度に〇をつけてください。) | | | | | | | | | | | | | |
| 認定有効期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具貸与事業所名 | | (TEL：　　　　　　) | | | 担当者名 | | | |  | | | | | | |
| 現在貸与している品目 | | □車いす　　　　　　□車いす付属品　 　　　 □特殊寝台  □特殊寝台付属品　　□床ずれ防止用具　 □体位変換器  □手すり　　　　　　□スロープ　 □歩行器  □歩行補助つえ □認知症老人徘徊感知機器 □移動用リフト(つり具の部分を除く)  □自動排泄処理装置(尿のみ自動的に吸引する機能のものを除く) | | | | | | | | | | | | | |
| 重複して貸与を希望する品目 | | □車いす　　　　　　□車いす付属品　　　　　 □特殊寝台付属品  □体位変換器　　　　□手すり　　　　　　　　 □スロープ  □歩行器　　　　 　 □歩行補助つえ　　　　 　□認知症老人徘徊感知機器 | | | | | | | | | | | | | |
| 重複して貸与が必要な理由 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 添付が必要な書類 | | □ | ケアプラン1表、2表(要介護)／介護予防サービス・支援計画書の写し(要支援) | | | | | | | | | | | | |
| □ | ケアプラン4表(要介護)/介護予防サービス・支援経過記録《サービス担当者会議の要点含む等》(要支援) | | | | | | | | | | | | |
| □ | アセスメントシート | | | | | | | | | | | | |
| □ | 福祉用具のカタログ(貸与中及び貸与予定のもの) | | | | | | | | | | | | |
| □ | その他、町長が必要と認める書類(追加書類名：　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | |