

年 月 日

(あて先) 須坂市長

軽度者に対する福祉用具貸与の例外給付に関する届出書 (新規・継続)

軽度者に対する福祉用具貸与の例外給付に関して、次の被保険者が平成27年厚生労働省告示第94号 第31号のイで定める状態像に該当するものであることについて、下記のとおり届出します。

被保険者	氏 名		被保険者番号												
	生 年 月 日	M . T . S 年 月 日	性 別	男 ・ 女											
	要 介 護 度	要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 申請中													
	認定有効期間	年 月 日 ～ 年 月 日													

居宅介護(介護予防)支援事業者名			
計画作成担当者		電 話 番 号	

貸与開始予定日	年 月 日	
貸与が可能な福祉用具及び該当する状態像	<input type="checkbox"/> ア 車いす及び車いす付属品	(二) 日常生活範囲名における移動の支援が特に必要と認められる者
	<input type="checkbox"/> オ 移動用リフト (つり具の部分を除く)	(三) 生活環境において段差の解消が必要と認められる者

ア(二)、オ(三)の状態像に該当することを判断した内容

主治の医師から得た情報	主治医意見書 ・ 診断書 ・ 医師からの聴取による		
	医療機関名		
	医師名	確認日	年 月 日
適切なケアマネジメントにより判断した状況	サービス担当者会議実施日	年 月 日	
	貸与が必要と判断した理由等		
添付書類	<input type="checkbox"/> 主治の医師から得た情報		
	<input type="checkbox"/> 居宅サービス計画書(第1～2表) 又は介護予防サービス・支援計画表		
	<input type="checkbox"/> サービス担当者会議の要点		
	<input type="checkbox"/> 福祉用具が載っているパンフレット(写) [新規の場合]		