

記入例

令和●●年●●月●●日

軽度者の福祉用具貸与に係る理由書

甲州市長 様

事業所名 ●●●●
事業所所在地 ●●●●●●
事業所代表者 ●● ●● (印)

下記の被保険者に係る福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与について、対象外種目の貸与が特に必要と思われ
ますので届け出ます。

Form with fields: 被保険者氏名, 被保険者住所, 生年月日, 年齢, 要介護状態区分, 居室介護支援事業所, 計画作成者氏名, 電話番号, 貸与が必要な福祉用具 (checkboxes for wheelchair, bed, etc.), 福祉用具貸与事業所, 該当する被保険者の状態像 (1-4), 障害高齢者の日常生活自立度 (判定), 被保険者の具体的な状況, 添付書類 (checkboxes for documents).