

軽度者に対する福祉用具貸与に関する確認書

被 保 険 者	被保険者氏名	唐 津 太 郎	被保険者番号	3003456789
	生 年 月 日	明・大・ 15年 1月15日	性 別	男
	住 所	唐津市西城内1番1号 電話 (0955) 70-0000		
福 祉 用 具 貸 与 内 容	要介護状態 区分等	要介護1	認 定 有効期間	令和 6年 1月 1日から 令和 9年12月31日まで
	福祉用具種類	特殊寝台および 特殊寝台付属品	福祉用具 貸与期間	令和 6年 1月 1日から 令和 9年12月31日まで
	福祉用具 貸与理由	重度の関節リウマチで、関節のこわばりが朝方に強くなる。 時間帯によって起き上がりが困難となり、特殊寝台および特殊寝台付 属品が必要なため。		
	居宅介護支援事業所名及び 担当介護支援専門員名	からつ居宅介護支援事業所 唐津 花子		

【保険者記入欄】

<p>【確認日】</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p>	<p>【意見】</p> <p style="text-align: center;">(空欄のままご提出ください。)</p>
<p>【確認者】</p> <p>唐津市高齢者支援課</p>	

決裁欄

課長	係長	担当	決 裁 日
			令和 年 月 日