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 |  | 被保険者番号 |  |
| 生年月日 | 明･大･昭　　年　　月　　日 | 性別 |  |
| 住所 | 電話（　　　　）　　－ |
| 要介護状態区分等 |  | 認定有効期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 福祉用具貸与内容 | 福祉用具種類 |  | 福祉用具貸与期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 福祉用具貸与理由 |  |
| 居宅介護支援事業所名及び担当介護支援専門員名 |  |

【保険者記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 【確認日】令和　　年　　月　　日 | 【意見】 |
| 【確認者】唐津市介護保険課 |

決裁欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 係長 | 担当 | 決裁日 |
|  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |