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 |