

様式 1

年 月 日

羽島市長 様

事業所
管理者

軽度者に対する福祉用具貸与の届出書

次の被保険者は下記の状態により福祉用具の貸与が必要であることを届出ます。

被保険者番号	09000
被保険者氏名	
要介護・要支援状態	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2 要介護3
認定有効期間	年 月 日～ 年 月 日
基準該当区分	I・II・III
貸与品目	
担当ケアマネージャーの意見	

(添付書類)

○医学的所見

○サービス担当者会議の記録

※ 基準該当区分は指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（訪問通所サービス、居宅療養管理指導及び福祉用具貸与に係る部分）及び指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準の制定にともなう実施上の留意事項について（平成12年老企第36号）または指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定にともなう実施上の留意事項について（平成18年老計発第0317001号・老振発第0317001号・老老発第0317001号）に基づくこと。

羽島市記載欄

確認番号	
結果	確認・返戻