

福祉用具貸与及び介護予防福祉用具貸与にかかる申立書

被保険者番号											申請年月日	年	月	日
フリガナ											生年月日	年	月	日
氏名											性別	男 ・ 女		
住所	〒													
	電話番号													
要介護状態区分	要支援		1	2	経過的要介護			要介護		1				
貸与を希望する福祉用具種目	<ol style="list-style-type: none"> 1. 車いす及び車いす付属品 2. 特殊寝台及び特殊寝台付属品 3. 床ずれ防止用具及び体位変換機 4. 認知症老人徘徊感知機器 5. 移動用リフト（つり具の部分を除く。） 													
福祉用具の貸与を必要とする理由														
<p>行方市長 殿</p> <p>上記のとおり福祉用具貸与（介護予防福祉用具貸与）のサービスの利用を申立させていただきます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申立者 氏名</p> <p>電話</p>														

備考