様式第26号の5（第2条関係）

福祉用具貸与　同一品目複数貸与理由書

居宅介護支援事業所名

介 護 支 援 専 門 員

被保険者番号		届出年月日	年　月　日
ふりがな		生年月日	年　月　日
氏　名			
認定有効期間	年　月　日　～　年　月　日		
要介護度	□申請中　□要支援１　□要支援２ □要介護１　□要介護２　□要介護３　□要介護４　□要介護５		
現在利用しているサービス			
現在貸与している福祉用具	□歩行補助つえ □歩行器 □車椅子及び車椅子付属品 □手すり □スロープ □認知症老人徘徊感知器 □特殊寝台及び特殊寝台付属品 □床ずれ防止用具 □体位変換器 □移動用リフト □自動排泄処理装置		
重複して貸与が必要な福祉用具	□歩行補助つえ □歩行器 □車椅子及び車椅子付属品		
重複して貸与が必要な理由（被保険者の心身状況を含めること）			
今後の支援の方向性（用具の使用頻度など）			

〈添付書類〉　居宅サービス計画書

※枠内に記載が困難な場合は、裏面に記載してください。

※この理由書は、要介護認定ごとに提出してください。