


福祉機器貸与意見書

ふりがな 氏名	男 ・ 女	明治 大正 昭和 平成 年 月 日生 令和
住所	大野町大字	
要介護度 要支援度		
必要な 福祉機器	ベッド	車いす
居宅介護支援 専門員の意見	(貸与対象者の状況) (福祉機器を使用した効果) (その他特記すべき事項)	
上記のとおり福祉機器貸与の必要性が認められます。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;"> 事業所名 所在地 居宅介護支援専門員名 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>		