

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	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 事業所名 所 在 地 居宅介護支援専門員名 印		