

# 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 <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 40px; vertical-align: middle;"></span>	
要介護度 要支援度	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 40px;"></span>	
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	<p>(貸与対象者の状況)</p>  <p>(福祉機器を使用した効果)</p>  <p>(その他特記すべき事項)</p>	
<p>上記のとおり福祉機器貸与の必要性が認められます。</p> <p style="text-align: center;">令和      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">事業所名</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">居宅介護支援専門員名 <span style="float: right;">⑩</span></p>		

