

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 | <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 ⑩</p> | | |

