（R1.5.1版）

福祉用具貸与についての相談票

※居宅サービス計画書第１～４表（要支援の方については介護予防サービス・支援計画書、担当者会議の要点または支援経過記録、利用票及び利用票別表）を添えて、介護保険課介護保険担当まで提出してください。

事業所名		事業所担当者名	
事業所電話番号	（　　）	事業所ＦＡＸ番号	（　　）
被保険者番号		被保険者氏名	（　　歳）
被保険者住所及び電話番号	電話：　　（　　）		
要介護度	□要支援１　□要支援２　□要介護1	直近のサービス担当者会議日	年　月　日
認定有効期間	年　月　日　～　年　月　日		

※該当する項目にチェックしてください。

種目	直近の認定調査票基本調査結果
□ 車いす □普通型電動 □自走用 □介助用 □ 車いす付属品（　　） ※車いすと一体的に使用される場合に限る	●１－７「歩行」 □１：つかまらないでできる □２：何かにつかまればできる □３：できない →相談票提出不要
□ 移動用リフト（つり具の部分を除く） □床走行式 □固定式 □据置式	●１－８「立ち上がり」 □１：つかまらないでできる □２：何かにつかまればできる □３：できない →※１ ●２－１「移乗」 □１：介助されていない □２：見守り等 □３：一部介助 □４：全介助 →※１ ※１のいずれかにチェックがつく場合には相談票提出不要

家族の状況

続柄	名前（年齢）	同居／敷地内同居／別居（○で囲む）	要介護、障がい、疾病、家事ができない理由を記入。別居の場合は、その住所を記入。
	（　歳）	同居／敷地内同居／別居	
	（　歳）	同居／敷地内同居／別居	
	（　歳）	同居／敷地内同居／別居	
	（　歳）	同居／敷地内同居／別居	
	（　歳）	同居／敷地内同居／別居	

本人の状況と貸与の必要性（できるだけ詳しく記入してください）

他のサービスの利用状況

津市記入欄	受付印欄