[様式第11号](#第６条（第11号様式）)（第７条関係）

特定福祉用具（購入・貸与）理由書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 | |  | | | 被保険者番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | | 〒　　　－ | | | 電話番号　（　　　　）　　　－ | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身体状況等 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介　護　度 | |  | | 認定期間 | | | 年　　月　　日から　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 入所・入院 | | 無・有（退院予定日　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 特定福祉用具の種目 | | 特定福祉用具名 | | | 特定福祉用具が必要な理由 | | | | | | | | | | | |
| １ |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| ２ |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| ３ |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 打 合 確 認 日  （三者協議） | 年　月　日(場所：　　　　　 ) | | | | 作成日 | | 年　 月　 日 |
| 被 保 険 者  （又は家族） |  | | | | | |
| 福祉用具専門相談員 | 所 属  事業所 |  | | 氏　名 |  | |
| 介護支援専門員 | 所 属  事業所 |  | | 担　当 |  | |
| PT・OTの介入  （どちらかに〇） | 無　　　有 | | | | | |
| 所 属 事 業 所 |  | | | | | | |
| 理由書作成者 | 介 　護 　支　 援　 専　 門　 員 | | | | 氏　名 |  | |
| 連　　絡　　先 | （TEL） | | | （FAX） | | | |