

年 月 日

山県市長 様

事業者住所
事業者名称
管理者氏名

軽度者に対する福祉用具貸与費算定の届出

次の被保険者は、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（訪問通所サービス、居宅療養管理指導及び福祉用具貸与に係る部分）及び指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成１２年老企第３６号）の第二の９の（２）の①のウ、または指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成１８年老計発第０３１７００１号・老振発第０３１７００１号・老老発第０３１７００１号）の第二の１１の①のウに該当すると判断されますので届出ます。

被保険者番号	
被保険者氏名	
要介護（支援）状態区分	要支援（ １ ・ ２ ） 要介護 １
基準該当区分	i ・ ii ・ iii

（添付書類）

- 医学的所見が確認できる書類
- 福祉用具貸与が必要な理由書及び添付書類

※この届出書は要介護１の利用者の場合は、居宅介護支援事業所が山県市健康介護課に届出てください。要支援１・２の利用者の場合は、地域包括支援センターが予防プランを直接作成している時は地域包括支援センターが、委託して作成している時には、委託先である居宅介護支援事業所が山県市健康介護課に届出てください。