

要介護認定基本調査項目情報提供申請書

令和 年 月 日

羽曳野市長 様

事業所（住所）

（名称）

事業所番号

（担当者名）

（連絡先） ☎ （ ）

介護支援専門員登録番号

下記被保険者の暫定居宅サービス(介護予防サービス・支援)計画作成において、福祉用具貸与の位置づけを行うに当り、直近認定調査の基本調査項目(福祉用具の種目に必要箇所のみ)の情報提供を申請します。

なお、提供された情報は、暫定居宅サービス(介護予防サービス・支援)計画の作成並びに当該計画に係る羽曳野市への届出書等の作成以外に使用しないことを誓約します。また、取扱いについては最大限の配慮をし、知り得た内容については守秘義務を厳守します。

記

【対象者】

被保険者番号	
被保険者氏名	

【必要と判断する福祉用具貸与の種目】

種 目	1. 特殊寝台及び特殊寝台付属品 2. 移動用リフト 3. 車いす及び車いす付属品 4. 床ずれ防止用具及び体位変換器 5. 認知症老人徘徊感知機器
-----	--

上記対象者の別紙情報提供書を受領しました。

受領日: 令和 年 月 日

受領者: \_\_\_\_\_

<市記入欄>  居宅サービス計画作成依頼届出書確認