

福祉用具購入理由書

注意・購入した福祉用具それぞれについて記入してください。

被保険者番号	被保険者氏名	住 所	要介護度
		津山市	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
福祉用具の種類		購入目的及び期待する効果 * 該当するものにチェック	購入理由 * 理由は具体的に記入してください。
腰掛便座		<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保 <input type="checkbox"/> 介護の軽減	
特殊尿器		<input type="checkbox"/> 介護の軽減 便吸引機能付のものの場合 <input type="checkbox"/> 確認書類の添付	
排泄予測支援機器		<input type="checkbox"/> 介護の軽減 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 確認書類の添付	
入 浴 補 助 用 具	入浴用いす	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 介護の軽減	
	浴槽用手すり	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 介護の軽減	
	浴槽内いす	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 介護の軽減	
	入浴台	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保 <input type="checkbox"/> 介護の軽減	
	浴室内すのこ	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保 <input type="checkbox"/> 介護の軽減	
	浴槽内すのこ	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 介護の軽減	
	入浴用介助ベルト	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 介護の軽減	
簡易浴槽		<input type="checkbox"/> 介護の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	
移動用リフトのつり具部分		<input type="checkbox"/> 介護の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	

◇理由書作成者

氏 名		事業者名	
住 所	電話番号 () -		

福祉用具購入理由書

注意・購入した福祉用具それぞれについて記入してください。

被保険者番号	被保険者氏名	住 所	要介護度
		津山市	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
福祉用具の種類	購入目的及び期待する効果 * 該当するものにチェック		購入理由 * 理由は具体的に記入してください。
スロープ	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保		
歩行器	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保		
歩行補助つえ	<input type="checkbox"/> 転倒予防 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保		

内容を確認した上で、必ずチェックしてください。

□以下のとおり、利用者へ説明をし、同意を得ています。

※福祉用具の貸与と販売の選択に当たって、必要な情報は、

- ・利用者の身体状況の変化の見通しに関する医師やリハビリテーション専門職等から聴取した意見
- ・サービス担当者会議等における多職種による協議の結果を踏まえた生活環境等の変化や福祉用具の利用期間に関する見通し
- ・貸与と販売それぞれの利用者負担額の違い
- ・長期利用が見込まれる場合は販売の方が利用者負担額を抑えられること
- ・短期利用が見込まれる場合は適時適切な福祉用具に交換できる貸与が適していること
- ・国が示している福祉用具の平均的な利用月数

等があり、以上の点を十分に考慮し、慎重に購入の判断をするべきであること。

スロープ：室内の敷居等の小さな段差解消に用いて、車いす等での移動を容易にするもの（持ち運ばず、取付工事が不要な固定用のもの）

歩行器：車輪・キャスター付きの歩行器（歩行車）を除き、脚部がすべて杖先ゴム等の形状の歩行器

歩行補助つえ：カナディアン・クラッチ、ロフストランド・クラッチ、プラットフォーム・クラッチに限る「単点杖」（松葉づえを除く）もしくは、「多点杖」

◇理由書作成者

氏 名		事業者名	
住 所	電話番号（ ） -		