

# 自動制御型歩行器貸与の事前申請書

申請日 平成 年 月 日

宇部市長 様

居宅介護 (介護予防)支援 事業所名	
所在地	〒
電話番号	
計画作成担当者	印

指定(介護予防)福祉用具貸与を事前に申請します。

被保険者番号	
被保険者氏名	
要支援・要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3
認定の有効期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

<input type="checkbox"/> 提出書類	<input type="checkbox"/> 居宅サービス計画書
	<input type="checkbox"/> 自動制御型歩行器貸与に係るチェックリスト(※)

※ 6ヵ月後に評価し、チェックリスト(写し)を提出してください。

※ 該当する部分の口にチェックをしてください。