

令和〇年〇月〇日

日野介護
日野 様

日野市長

軽度者への福祉用具貸与確認書

先日ご提出いただきました軽度者に対する福祉用具貸与に関する依頼を下記の通り確認いたしました。

貸与期間は介護認定有効期間を参照しているため区分変更、更新等により有効期間に変更がある場合再度手続きが必要となりますので、ご承知おき願います。

何かご不明な点等ございましたらご連絡ください。

記

被保険者番号 150545

確認対象者 日野太郎

要介護度 要支援1

貸与種目 車いすおよび車いす付属品
特殊寝台および特殊寝台付属品
床ずれ防止用具

※上記以外の種目が必要になった場合、再度全種目について申請して下さい

貸与期間 2025/4/11 ～ 2026/3/31

<連絡先>

〒191-8686

東京都日野市神明1-12-1

日野市役所介護保険課介護給付係
担当 ○○・○○

電話042-514-8519