

年 月 日

様

日野市 健康福祉部
介護保険課 介護給付係

介護保険の福祉用具貸与に関する所見の提供について

平素より、本市の介護保険事業の運営にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、介護保険制度において福祉用具貸与の一部種目については、比較的軽度な要介護（要支援）認定を受けた方の場合、介護給付の対象とならないとされています。

しかしながら医師からの所見をもとに特例として貸与が認められる制度がございます。

本制度の特例申請においては、対象となる被保険者の医学的所見が不可欠であり、先生方からの所見の提供が重要となります。つきましては、上記の特例申請対象となった被保険者に係る福祉用具貸与について、主治医としての所見提出にご協力を賜りたく、謹んでお願い申し上げます。

なお、特例申請の詳細につきましては、ご不明な点やご質問がございましたら、下記お問い合わせ先までご連絡いただきますようお願い申し上げます。

今後も介護保険事業の推進にご尽力賜りたく、重ねてお願い申し上げます。

【お問い合わせ先】
介護保険課 介護給付係
TEL: 042-514-8519
E-mail: kaigo@city.hino.lg.jp