

ふくせん 福祉用具サービス計画書(選定提案)

管理番号	
説明日	
説明担当者	

フリガナ		性別	生年月日	年齢	要介護度	認定期間
利用者名	様	M・T・S	年 月 日			年 月 日～年 月 日
居宅介護 支援事業所					担当ケアマネジャー	

※	福祉用具が必要な理由(※)

貸与を提案する福祉用具	(/ 枚)
-------------	--------

(※)との 対応	種目	貸与価格(円)	提案する理由	【説明方法】 カタログ Webページ TAISページ 実物 等	採 否
	提案品目(商品名)	全国平均 貸与価格(円)			
	機種(型式)／TAISコード				