

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入申出書

フリガナ	タマナ タロウ		保険者番号				4	3	2	0	6	2
被保険者氏名	玉名 太郎		被保険者番号	1	0	0	0	0	■	■	■	■
			生年月日	明・(大)・昭10年5月10日生		性別	(男)・女					
住所	〒865-■■■■■ 玉名市繁根木■■■■■-■		電話番号 0968-75-■■■■■									
福祉用具名 (種目及び商品名)	製造業者名	購入予定日	購入予定金額(税込)									
商品：シャワーチェア 種目：入浴補助用具	(株) ▲▲▲▲▲▲	令和2年8月12日	16,800円									
商品： 種目：		年 月 日	円									
商品： 種目：		年 月 日	円									
商品： 種目：		年 月 日	円									
販売業者名	(有) ◆◆◆◆サービス		合計金額	16,800円								
福祉用具が 必要な理由	別紙理由書に記載											
玉名市長 様												
上記のとおり受領委任払により福祉用具を購入したいので承認をお願いします。												
令和2年8月1日												
住所 玉名市繁根木■■■■■-■												
申請者 氏名 玉名 太郎 (玉名)												
電話番号 0968-75-■■■■■												

購入予定日は、届出書の提出日から6営業日以降となるようにしてください。

玉名市記入欄

資格： <input type="checkbox"/> [要介護()・要支援()]	有効期間：	年 月 日～	年 月 日
理由書： <input type="checkbox"/> パンフレット： <input type="checkbox"/> 見積書： <input type="checkbox"/>	負担割合 (1割・2割・3割)		
①支給限度額	円		
②保険対象申請額	円		
③保険対象決定額	円		
④保険給付額	円		
⑤保険対象分利用者負担額	円	福祉用具購入： 承認 ・ 不承認	
⑥自己負担額(総計)	円	担当： (印)	

記載例

福祉用具購入申出書

被保険者氏名：玉名 太郎 被保険者番号： 10000■■■■■■■■

住所： 玉名市繁根木■■■-■

現在の状況

在宅 入院・入所中（退院・退所見込 令和 2年 8月 12日予定）

購入を予定する特定福祉用具

福祉用具名 (種目及び商品名)	製造業者名	購入予定日	購入予定金額(税込)
商品：シャワーベンチ 種目：入浴補助用具	株式会社 ■■■■	令和2年8月12日	168,000円
商品： 種目：		年 月 日	円
商品： 種目：		年 月 日	円
商品： 種目：		年 月 日	円
販売業者名	有限会社■■■■サービス	合計金額	168,000円

※ 事前承認に必要な書類（福祉用具が必要な理由書、見積書、福祉用具のパンフレット等）を添付してください。

市記入欄

要介護認定	支給限度額	備考
要支援 () 要介護 () 年 月 日 ~ 年 月 日	円	

福祉用具が必要な理由書

玉名市長 様

被保険者番号	被保険者氏名	住所
<h2 style="margin: 0;">記載例</h2> <p style="margin: 0;">※「福祉用具が必要な理由書」はケアマネジャー等に記載を依頼ください。</p>		

福祉用具が必要な理由（改善をしようとしている利用者の状況等について）

身体状況・生活状況及び、介護の状況について	現状の身体状況でどのように動作に困っているか記載ください。福祉用具の必要性を推しはかるうえでの重要な判断材料となります。その人の心身機能や活動内容をできる限り詳細に記載ください。 だれもが当てはまるような、簡潔なまとめではなく、その個人と分かるような内容の記載をお願いします。 <ul style="list-style-type: none"> ●立ち上がり、立位姿勢保持や移動といった生活動作に関する身体状況を記載する。 ●生活動作で困っていること、問題点については、生活のどの場面、どの動作が利用者介助者にとって大変なのか動作の流れに沿って、ひとつひとつ見極め記載する。 ●疾患名や既往歴など、その人の生活に影響を与えている主たる要因は正確に記載する。 ●家屋の状況について記載ください。（浴室には起立補助のための縦手すりがあり 等） また、介護の状況についても記載ください。 <ul style="list-style-type: none"> ●家族による介護状況だけではなく、提供される各種介護サービスの状況についても記載ください。
利用者等は日常生活をどう変えたいか	<ul style="list-style-type: none"> ●利用者や家族の現在の生活を、福祉用具によってどのように変えたいかを、総合的に記載ください ●生活動作で困っていること問題点について、どの動作（個別の動作）に困っているか、それに対して、<u>福祉用具により、どのように改善されるのか</u>記載ください。

福祉用具の選択理由

商品名	当該福祉用具の必要な理由、当該商品を選択した理由
種目	
	福祉用具の機能、適応サイズは商品により様々です。その商品の機能、サイズが必要な理由も含めて記載ください。各福祉用具商品の機能等については、福祉用具専門相談員等に十分に説明を受けたうえで選択してください。
	<ul style="list-style-type: none"> ・ポータブルトイレ、シャワーチェアについては最も立ち上がり動作が行いやすい座面の高さを検討ください。 ・浴槽手すり、浴槽台については、浴槽の深さ、高さもふまえて、必要な用具の高さを検討ください。 ・その他、ワンタッチで折りたためる物、キャスター付の物、ソフト素材の座面仕様など、基本製品の付加価値の部分についてはその必要性を検討ください。

「種目」については、

- ・腰掛便座
 - ・自動排泄処理装置の交換部品
 - ・入浴補助用具
 - ・簡易浴槽
 - ・移動用リフトのつり具部分
- より記入ください。

理由書作成者

（作成日：令和 2年 3月 4日）

居宅介護支援事業所名 担当ケアマネジャー名	○○居宅支援事業所 玉名 幸子	連絡先 印	○○-○○○○
--------------------------	--------------------	----------	---------

福祉用具が必要な理由書

(理由書記入例 1)

福祉用具の必要な理由 (改善をしようとしている利用者の状況等について)

身体状況・生活状況及び、 介護の状況について	<p>変形性膝関節症と浴室での転倒による骨折のため腰痛・膝痛がある。</p> <p>現在も日常的に痛みの症状が現れ、本人の生活の質が著しく低下している。起居動作時の痛みと、筋力低下により転倒することもしばしばある。</p> <p>現在は市販の椅子を使用しているが、高さが低く、変形性膝関節症の影響で浴室での立ち上がりは負担が大きく、またバランスを崩して転倒の危険性もある。介護者である妻も高齢で十分な介護は期待できない。</p> <p>以上のことから浴室内で安全に立ち座りを行い、安定した座位を保持するためにシャワーチェアが必要である。</p>
利用者等は日常生活をどう変えたいか	シャワーチェアを用いて入浴することで浴室での立ち座りの負担が少なくなり、自宅で自立した入浴が継続できる。

福祉用具の選択理由

商品名	当該福祉用具の必要な理由、当該商品を選択した理由
種目	
〇〇シャワーチェア	シャワーチェアを使い入浴することで、浴室での立ち座り時の膝への負担と転倒リスクが軽減できる。シャワーチェアの高さは〇〇センチが最適である。
入浴補助用具	

福祉用具が必要な理由書

(理由書記入例2)

福祉用具が必要な理由（改善をしようとしている利用者の状況等について）

身体状況・生活状況及び、 介護の状況について	<p>脳梗塞後遺症による右麻痺と筋力低下があり、歩行状態が不安定で、室内でも歩行器を使用している。トイレでのズボンの上げ下ろしは、トイレ内の手すりにつかまりながらできているが、家族の見守りを必要としており、夜間の排泄の都度、家族が起きて介助することが大きな負担となっている。</p> <p>また、寝室はトイレに隣接しているが、ベッドからの起き上がりから夜間トイレまでの移動に時間がかかるため間に合わず失禁することも増えている。</p> <p>以上のことからポータブルトイレを寝室に設置し、夜間はポータブルトイレでの排泄が適切である。</p>
利用者等は日常生活をどう変えたいか	<p>ポータブルトイレを寝室に置くことで、夜間トイレまでの移動距離が短くなり、自立して排泄することができるようになる。また介助する家族の負担軽減にも繋がる。</p> <p>なお、ズボンの上げ下ろしはベッド内で行い、ポータブルトイレへの移乗はベッドのサイドバーを利用する。排泄後処理は同居する家族が行う予定。</p>

福祉用具の選択理由

商品名	当該福祉用具の必要な理由、当該商品を選択した理由
種目	
ポータブルトイレ 〇〇	夜間ポータブルトイレで排泄することで、家族の介護負担を軽減することができる。 また隣接するベッド高さは〇センチであり、移乗及び立ち座りに最適な座面の高さは、〇センチが必要であり、補助スペーサーによる高さ調整が必要。
腰掛便座	右麻痺があるため座位が安定するよう肘掛けが必要である。