

必要書類チェックリスト(福祉用具購入)			福津市 記入欄	
	チェック 欄	必要書類	修正・追加 依頼中	
<b>必須 書類</b>	<input type="checkbox"/>	介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書		
	<input type="checkbox"/>	福祉用具が必要な理由書		
	<input type="checkbox"/>	カタログのコピー		
	<input type="checkbox"/>	必要書類チェックリスト(福祉用具購入)【当該様式】		
<b>選択 書類</b>	(ケア マネ 追加 書類)	<input type="checkbox"/>	基本情報 (別紙1) ※別紙1の項目を網羅していれば任意の様式で可	
		<input type="checkbox"/>	課題整理総括表 (別紙2)	
		<input type="checkbox"/>	居宅サービス計画書(第1表～第3表)	
		<input type="checkbox"/>	居宅サービス事業者の計画書 (例:通所介護計画書、訪問介護計画書など)	
		<input type="checkbox"/>	服用している薬剤がわかる資料 (お薬手帳の写し 等)	
		<input type="checkbox"/>	検査データ	
	(ケア マネ 追加 書類)	<input type="checkbox"/>	基本情報 (別紙1)	
		<input type="checkbox"/>	基本チェックリスト (別紙3)	
		<input type="checkbox"/>	課題整理総括表 (別紙2)	
		<input type="checkbox"/>	介護予防サービス・支援計画表	
		<input type="checkbox"/>	居宅サービス事業者の計画書 (例:通所介護計画書、訪問介護計画書など)	
		<input type="checkbox"/>	服用している薬剤がわかる資料 (お薬手帳の写し 等)	
	(ケア マネ なし ★)	<input type="checkbox"/>	基本情報 (別紙1) ※別紙1の項目を網羅していれば任意の様式で可	
		<input type="checkbox"/>	基本チェックリスト(要支援のみ) (別紙3)	
		<input type="checkbox"/>	生活機能評価(アセスメント) (別紙4)	
		<input type="checkbox"/>	服用している薬剤がわかる資料 (お薬手帳の写し 等)	

(注意)

★ケアマネジャーが担当していても、福祉用具購入のみを利用する場合を含む。