

介護保険福祉用具購入制度用具購入変更届

三田市長あて

記入例

(理由記入者)

事業者名 ○○居宅介護支援事業所

氏名 △△ △△

連絡先 079-563-□□□□

先に提出した「福祉用具購入費事前承認申請書」の内容に、購入段階において、変更が生じたので、下記のとおり届出します。

記

1. 変更の理由(概要) ※「福祉用具が必要な理由」が変更となる場合もご記入ください。

[理由の変更が伴わない場合] 当初は、ポータブルトイレで肘掛けがはね上がらないものを予定していたが、移乗動作がしにくい時もあることからはね上げられるものに変更する。

[理由の変更が伴う場合] 加齢による上下肢筋力の低下により、入浴時の洗身が不安定になるため安心して出来るようシャワーベンチの購入を予定していたが、浴槽においても立ち座りが不安定のため浴槽台の導入も行い安心安全に入浴できるようにする。

2. 変更内容の要点

購入用具	変更前		変更目的	変更後		備考
	内容	金額		内容	金額	
腰掛便座 理由の変更が伴わない場合	腰掛便座(△△△標準便座)ノーマル	33,810	2	腰掛便座(△△△標準便座)はねあげ	44,100	
					購入費(税込み)ベース	
入浴補助用具 理由の変更が伴う場合	-	-	2	ステンレス製浴槽台○○○○	12,495	

※「変更目的」には、以下の項目から該当するものを番号で記入してください。

- 1 自立生活支援のため 2 動作の安定、安全の確保 3 動作の容易性
4 介護の容易性 5 その他(具体的な目的を備考欄に記入)

3. 購入内容変更の確認と同意

上記福祉用具購入の変更内容について、説明を受け、了承しました。

被保険者氏名 三田 太郎

<添付書類>

原則、変更後の「パンフレット」「見積書」が必要となります。