

年 月 日

該当するものに☑

【必要な福祉用具種目及び商品名】

【医師の医学的所見／サービス担当者会議の開催状況等】

医師の医学的所見 ※原因となる疾病名及び具体的状態像については、診断書等の添付に替えても可	主治医氏名	
	医療機関名	
	【例外的貸与基準の該当性】 ☐ 疾病その他の原因により、状態が変動しやすく、日によって又は時間によって、頻繁に利用者等告示第31号のイに該当する者 （例 パーキンソン病の治療薬によるON・OFF現象） ☐ 疾病その他の原因により、状態が急速に悪化し、短期間のうちに利用者等告示第31号のイに該当することが確実に見込まれる者 （例 がん末期の急速な状態悪化） ☐ 疾病その他の原因により、身体への重大な危険性又は症状の重篤化の回避等医学的判断から利用者等告示第31号のイに該当すると判断できる者 （例 ぜんそく発作等による呼吸不全、心疾患による心不全、嚥下障害による誤嚥性肺炎の回避） 【原因となる疾病等】 【当該利用者の具体的状態像】	

※サービス担当者
会議録の添付に替
えても可。末期悪
性腫瘍の利用者の
心身状況等によ
り、照会のみの方
場合はその照会内
容を記載、または
その記録の添付に
替えても可

結果		適当 ・ 適当（条件付） ・ 不適当						受 付 印
備考								
決裁	課長	総括 主幹	主査	主任	担当	起案日	年 月 日	
						決裁日	年 月 日	