受付№

**福祉用具借用申請書　兼　試用評価票**

　令和　　年　　月　　日

とやま介護テクノロジー普及・推進センター　所長

　下記のとおり福祉用具を借用したいので申請します。

なお、借用中の破損・紛失及び試用中の事故等については、借用者が一切の責任を負います。

**１　借用者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 氏名 |  | 連絡先 |  |
| 職種 | ケアマネ　・　福祉用具専門相談員　・　ＰＴ　・　ＯＴ　・　介護職員　・　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 借用目的 | 試用　・その他（　　　　　　　　） | 借用期間 | 令和　　　年　　　月　　　日～　　　　月　　　日 |

**２　対象者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 性　別 | 男　　・　　女 | 年　齢 | 　歳　・　代　 |
| 制度利用 | 介 護 保 険 | 無　・　　有（要支援　　　・　要介護　　　）　・　申請中 |
| 身体障害者手帳 | 無　　　・　　有（　　　　　級）　　・　　申請中 |
| 対象者のニーズ・身体状況・使用環境等 |  |
| 対象者に必要な福祉用具の特徴・機能等 |  |

**３　借用品**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分類※1 | 商品名 | メーカー | 適合状況 | 結果※2 |
|  |  |  | 【状況・意見等】 |  |
|  |  |  | 【状況・意見等】 |  |
|  |  |  | 【状況・意見等】 |  |

＊＊＊事務局記入欄＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

|  |  |
| --- | --- |
| ※１分類 | ①治療訓練用具　　②衣類・くつ　　③排泄関連　　④入浴関連　　⑤杖・歩行器・歩行車　　⑥車いす　　⑦リフト⑧ベッド・いす・昇降機・手すり　　⑨家事・食事関連　　　⑩コミュニケーション関連　　⑪操作用具　　⑫その他 |
| ※２結果 | ①購入　　　　②レンタル　　　　③不適合　　　　④検討中　　　　⑤判断不可　　　　⑥その他 |
| ※返却時の状態 | ①問題なし　　　　②汚れ　　　　③破損　　　　　④紛失 | ※返却日 |  |
| ※点検・清掃 | 済　・　未 |  | ※消毒 | 済　・　未 |  | ※センター担当 |  |