

例外給付届出書

車いす（電動車いす）が日常生活に必要な利用者の福祉用具貸与にかかる判断上の留意点

届出日： 年 月 日

基本 情報	被保険者名	被保険者番号		
	要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援1	<input type="checkbox"/> 要支援2	<input type="checkbox"/> 要介護1
	認定有効期間	年 月 日～	年 月 日	
	貸与品の種類	<input type="checkbox"/> 自走式	<input type="checkbox"/> 介助用	<input type="checkbox"/> 電動
本人の 状況	(1) つかまれば歩ける距離			
	(2) 外出において、杖・歩行器（カート含）の利用の可否			
	(3) 車いす利用による下肢筋力低下等への影響			
電動の 場合	(1) 認知症がないか：認知症高齢者自立度は自立が望ましい			
	(2) 普通自動車免許・原動機付き自転車免許の取得状況		免許所有 ・ 自主返納済	
	○交通ルールを理解し遵守できるか。		理解／出来る・出来ない 遵守／出来る・出来ない	
	○操作等の理解ができ、行えるか。		出来る ・ 出来ない	
○セーフティアドバイザー、福祉用具専門員等による実地指導・講習を受けているか。 ○ ・ ×				
定期的な 外出	目的	目的地	居宅からの距離	頻度
	通院			
	買物			
生活環境	(1) 坂道や道幅、交通量などの走行の障害となる問題はないか。			
	(2) 車いすへの移乗にかかる問題はないか。			
	(3) 車いすの管理上の弊害はないか（充電のための電源確保・保管場所の安全管理等）。			
介護等 状況	外出の目的となる行為を代替する家族の協力等社会資源の獲得はできないか。			
その他				
※ 自立支援の視点でのアセスメントの結果が、プランに記載されていますか？				
提出者	事業所名	担当者名		
	委託元	委託元担当者	電話番号	