# 福祉用具サービス計画書（選定提案）

| 管理番号 | |
|---|---|
| 説明日 | |
| 説明担当者 | |

| フリガナ | タナカ ハナコ | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 要介護度 | 認定期間 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 利用者名 | 田中 花子 様 | 女 | M T (S) 19年8月28日 | 74 | 要介護2 | ～ |
| 居宅介護支援事業所 | | | | 担当ケアマネージャー | | |

| ※ | 福祉用具が必要な理由（※） |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

貸与を提案する福祉用具

| （※）との対応 | 種目<br>提案品目（商品名）<br>機種（型式）/TAISコード | 貸与価格（円）<br>全国平均貸与価格（円） | 提案する理由 | 【説明方法】カタログ Webページ TAISページ 実物 等 | 採否 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |