

給付連絡書

介護給付

送付	令和	年	月	日	予	月	日（前・後・即）	
番号	0	7	2	0	1	7		
事業所	No.		担			Y	M	D
種目	①腰掛便座 和式 ②腰掛便座 洋式 ③腰掛便座 立上補助 ④移動便器 ⑤特殊尿器 ⑥入浴いす ⑦手すり ⑧浴槽いす ⑨入浴台 ⑩浴室すのこ ⑪浴槽すのこ ⑫簡易浴槽 ⑬リフトつり具 ⑭入浴用介助ベルト ⑮排泄予測支援機器 ⑯固定用スロープ ⑰歩行器 ⑱歩行補助つえ							
品目								
円								

事業所

可	給額	番号
	負担	
否	種目（ 上限	