様式第５号（第１０条関係）

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 | № | 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 |
| 自担 |
| 否 | 種目（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）上限 |  |
|  |