

軽度者への福祉用具貸与に係る 同意書

佐 川 町 長 様

私は家族等代表者として、下記の者（以下、利用者という）が介護保険給付により借り受けを希望している福祉用具（車いす：セニアカー）について、

- ① 通行方法が歩行者の方法によらなければならないこと。
- ② 利用に際しては、利用者及び第三者への危険があること
- ③ 利用時における利用者及び第三者への損害については、利用者自らの責任においてその賠償等を行う必要があること

等を理解し、利用者が自身だけでなく第三者に対しても安全に利用する能力を有している者であり、かつ利用により利用者の自立した生活を促すことが可能となることを認め、貸与を受け利用することに同意します。

利 用 者 (被保険者)	氏 名	
	住 所	佐川町

令和 年 月 日

家族等代表者 住 所

氏 名

印

補足

※ 家族等代表者については、利用者の親族もしくは日常的に介護や生活の世話を行っている者等の代表として適当な者。