**〇選択制の対象福祉用具の購入申請における確認資料**

選択制の対象福祉用具の購入について、福祉用具の適時・適切な利用、利用者の安全を確保する観点から、

【□ 福祉用具専門相談員 ・ □ 介護支援専門員】が、

【□ 本人 ・ □ 家族 ・□ その他（　 　　　　　 ）】に

下記の対応をすべて行いました。

・貸与と販売のいずれかを利用者が選択できることの説明

・利用者の選択にあたって必要な情報の提供

・医師や専門職の意見、利用者の心身状況等を踏まえた提案

また、上記の対応について、下記の書類に記録しました。

□特定福祉用具販売計画

□モニタリングシート

□サービス担当者会議の要点

□居宅介護支援経過

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※必要に応じて記録の写しを求める場合があります。