

吉備中央町社会福祉協議会 特殊寝台及び車椅子貸与事業実施要綱

(目的)

第1条 この事業は、身体機能の低下により、特殊寝台及び車椅子(以下、「特殊寝台等」という。)が必要な者に対して、特殊寝台等を貸与することにより、日常生活の便宜を図り、利用者がその居宅において自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的とする。

(事業の内容)

第2条 前条の目的を達成するため、特殊寝台等を必要とする者又はその介護者や介護支援専門員等からの申請により、吉備中央町社会福祉協議会(以下、「本会」という。)から福祉用具を取り扱う事業者(以下、「事業者」という。)へ連絡し、事業者から特殊寝台等を貸与する。なお、貸与にかかる月々の費用については本会が負担するものとする。

(貸与の対象者)

第3条 本事業の対象者は、介護保険法第19条第1項及び第2項の規定により要介護1、要支援1及び2と判定された者及び起き上がりに支障がある者又は日常生活上で移動が困難であり特殊寝台等が必要であると本会会長(以下、「会長」という。)が認める者(以下、「対象者」という。)であって、本町内に住所を有する在宅者で、住民税非課税である者とする。

(貸与の申請)

第4条 特殊寝台等の貸与を受けようとする者は、特殊寝台等貸与申請書(様式第1号)を会長に提出しなければならない。

(貸与の決定)

第5条 会長は、前条に規定する申請書を受理したときは、速やかに内容を審査し、貸与の適否を決定し、特殊寝台等貸与決定(却下)通知書(様式第2号)により、申請者に通知するものとする。

(費用の補助)

第6条 補助の額は、特殊寝台等の貸与に要する費用とし、上限は次の各号に定める額とする。

- (1) 特殊寝台 上限 2,000円/月
- (2) 車椅子 上限 1,000円/月

(費用の支給方法)

第7条 費用の支給方法は償還払いとし、会長は、対象者から事業者への支払いを確認した上で、前条の額を対象者へ翌月末日までに支払うものとする。

2 対象者が事業者への支払いを滞った場合は、会長は事業者へ直接支給するものとする。

(貸与の中止及び費用の返還)

第8条 会長は、特殊寝台等の貸与を受けている者が次の各号のいずれかに該当することが判明したときは、貸与を中止するとともに、既に貸与された特殊寝台等にかかった費用の全部又は一部を返還させることができるものとする。

- (1) 第3条に定める要件を欠くに至ったとき。
- (2) 虚偽の申請その他不正な手段により、特殊寝台等の貸与を受けたとき。
- (3) 前2号に掲げる場合のほか、会長が不相当と認めたとき。

2 本事業の対象者が、介護保険法第19条第1項の規定により要介護2以上と判定された場合は、速やかに包括支援センターまたは担当介護支援専門員から本会へ連絡をするものとし、介護保険給付に切り替えるものとする。

(貸与台帳の整備)

第9条 会長は、特殊寝台等の貸与状況を明確にするため、特殊寝台等貸与台帳(様式第3号)を整備するものとする。

(その他)

第10条 この要綱に定めるもののほか、この事業の実施に必要な事項は、会長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和4年6月10日から施行する。

附 則

この要綱は、令和4年11月26日から施行する。

様式第 1 号

回 覧					
会 長	局 長	次 長	主 任	担 当	合 議

特殊寝台等貸与申請書

貸 与 対 象 者	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
	現 住 所	〒 - 岡山県加賀郡吉備中央町		
	連 絡 先		介護度等	要支 1・2・要介 1・他
担 当 ケアマネ			事業者名 連 絡 先	- -
貸 与 品	特殊寝台 ・ 車椅子		貸 与 希 望 日	年 月 日
申 請 理 由				
<p>上記のとおり特殊寝台等の貸与を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>社会福祉法人 吉備中央町社会福祉協議会長 様</p> <p style="text-align: right;">住 所 加賀郡吉備中央町</p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p>				

様式第2号

特殊寝台等貸与 決 定(却 下)通知書

年 月 日

住 所 加賀郡吉備中央町
申 請 者 氏 名 _____

社会福祉法人
吉備中央町社会福祉協議会
会 長

年 月 日付けで申請のあった、特殊寝台及び車椅子の貸与について、下記のとおり決定(却下)したので通知します。

記

1 貸与の決定可否 決 定 ・ 却 下

2 却下の場合の理由

.....
.....
.....
.....
.....

特殊寝台等貸与台帳

No.	氏名	品目	事業者(担当)	開始年月日	終了年月日	確認
1		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	
2		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	
3		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	
4		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	
5		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	
6		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	
7		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	
8		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	
9		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	
10		特殊寝台・ 車椅子	()	年 月 日	年 月 日	