様式2

**福祉用具説明書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | ※展示場記入欄  商品コード：  分類コード： |
| 出展社名 |  | | | |
| 用具の名称 |  | | | |
| 品番・型式 |  | | | |
| 重　　量 |  | サイズ |  | |
| 定　　価  又は  参考価格 | 円（□税抜き　□税込み　□非課税） | | | |
| 用具の分類 | 大分類コード：  中分類コード：  ※「福祉用具分類コード」表をご参照ください。 | | | |
| 製造者又は  販売元名 |  | | | |
| 用途・目的等 |  | | | |
| 利用できる  制度 | ※該当するものに✓を入れてください。  □ 介護保険 貸与　 □ 介護保険 購入  □ 介護保険 住宅改修　□ 自費 購入 | | | |
| 入手方法  （取扱先・  連絡先） | 購入の場合 | | | |
| レンタルの場合 | | | |
| その他 | | | |
| 展示場での  貸出 | ※展示場から福祉用具貸与･販売事業所等への貸出について（貸出期間１週間）  □ 可　　　□ 不可 | | | |

※複数申込みの場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。

※記載不能・不要の項目は空欄で構いません。

※カタログ（商品のわかるもの）、効果試験資料（必要な場合）を添付してください。