

年 月 日

吹田市長 宛

事業所名：
代表者名：
(担当者名：)

弁明書

様（被保険者番号 000 ）の指定(介護予防)福祉用具貸与理由書、福祉用具貸与に関わる情報提供書を提出していないにもかかわらずサービス提供していた理由は以下のとおりです。

- 仮受付を知らなかった。
- 被保険者が介護保険要介護・要支援認定申請を行っているとは知らなかった。
- 介護保険要介護・要支援認定申請が月末にあり、提出が困難であった。
- その他

【詳細】

【再発防止策（具体的に記載してください）】

※添付資料や別紙に追記いただいてもかまいません。

今後は、再発防止と職員への周知を徹底し、福祉用具を貸与する月の月末までに指定(介護予防)福祉用具貸与理由書を提出します。