介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  被保険者氏名 |  | | | | 保険者番号 |  | | | | | | | | | ４ | | | ３ | | ４ | | | | ４ | | | ４ | | | ９ | | |
|  | | | |
| 被保険者番号 | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | | | 0 | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 個人番号 |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | 明・大・昭　　年　　月　　日 | | | | 性　別 | 男　　・　　女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 要介護認定  （該当に○） | 要支援 | | 要介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1　・　2 | | 経過的　・　1　・　2・　3　・　4　・　5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具名  （種目名及び商品名） | | 製造事業者名及び | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | 円 | | | | | 令和　　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | 円 | | | | | 令和　　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | 円 | | | | | 令和　　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具が  必要な理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 甲佐町長　　様    上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）福祉用具購入費の支給を申請します。  　令和　　年　　月　　日    　　　　住　所  　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　　）  　　　　氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意・この申請書の裏面に、領収書及び福祉用具のパンフレット・見積書等を添付して

下さい。

* 「福祉用具が必要な理由」については、個々の用具ごとに記載して下さい。欄内

　に記載が困難な場合は、裏面に記載して下さい。

居宅介護（支援）福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込 | 銀　　行  信用金庫  農 協 | | | | | 本　店  支店(所)  出張所 | | | 種　目 | 口座番号 | | | | | | |
| 1普通預金  2当座預金  3その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

領収書添付

欄