

記入例 (償還払い)

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書

(宛先) 野田市長

次のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の支給を申請します。

		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
申請者氏名	利用者氏名 印		
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 野田市野田〇〇番地	電話番号〇〇〇〇-〇〇〇〇	

フリガナ	リョウシャシメイ	保険者番号		1	2	2	0	8	5			
被保険者氏名	利用者氏名	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日											
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 野田市野田〇〇番地						電話番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇					
福祉用具名 (種目名)	商品名 (上段)	登録事業者コード (上段)				購入金額 (上段)						
	製造会社名 (下段)	登録販売事業者名 (下段)				購入年月日 (下段)						
入浴補助用具	シャワーチェア (型式等)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				20,000円						
	〇〇株式会社	事業者名				令和元年5月8日						
腰掛便座	ポータブルトイレ (型式等)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				52,704円						
	〇〇株式会社	事業者名				令和元年5月8日						
						円						
						年 月 日						
福祉用具が必要な理由	福祉用具が必要な理由を詳細に記入してください。											

注意・この申請書の裏面に、領収証及び福祉用具のパフレット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(介護予防)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振替 依頼欄	〇〇		〇〇		種 目	口 座 番 号
	銀行・農協 信用金庫 労働金庫 信用組合	本店	支店 出張所	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				
	〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇				
	フリガナ	リョウシャシヤコウザメイギ				※利用者本人名義以外（代理人）の口座に振り込む場合は別紙委任状が必要になります。
口座名義人	利用者口座名義					