

介護保険 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|--------------------|---------|---------------|-------|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | | 保険者番号 | | | | | | | | | 1 | 9 | 2 | 0 | 4 | 7 |
| 被保険者氏名 | | | 被保険者番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | 要介護度 | 要支援() 要介護() | | | | | | | | | | | | | |
| 認定有効期間 | 年 月 日 | | ～ 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具名 (種目名及び商品名) | 特定福祉用具販売 事業所指定番号 | 製造事業者名及び 販売事業者名 | 購入金額 | | 購入日 | | | | | | | | | | | | |
| (TAISコード) | | | 円 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| (TAISコード) | | | 円 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| (TAISコード) | | | 円 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具が 必要な理由 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 都留市長様 前のとおり、関係書類を添えて居宅介護(予防)福祉用具購入費の支給を申請します。 年 月 日 住所 〒 電話番号 申請者 氏名 被保険者との関係 () | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代理申請を行う 事業所情報 | 事業所名称 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事業所種別 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意 ・この申請書の裏面に領収書、福祉用具のパフレット等を添付してください。
 ・「福祉用具が必要な理由」については個々の福祉用具ごとに記載してください。
 欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載してください。
 給付費を以下の口座に振り込んでください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------|--|--|-----------------|--|--|--------------------------------|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 受取口座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振込 依頼欄 | 銀行 信用組合 信用金庫 農協 | | | 本店 支店 () | | | 種目 | | | 口座番号 | | | | | | | | |
| | 金融機関コード | | | 店舗番号 | | | 1 普通 2 当座預金 3 その他 () | | | | | | | | | | | |
| | ゆうちょ銀行 | | | 記号 | | | | | | 番号 | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 口座名義人 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

一市記入欄

| 資格 | 支給額等 | 審査 | | | | |
|---|--|----|------|------|----|-----|
| <input type="checkbox"/> 介護度 <input type="checkbox"/> 認定日 <input type="checkbox"/> 認定期間 | <input type="checkbox"/> 給付制限 <input type="checkbox"/> 負担割合 (1割・2割・3割) <input type="checkbox"/> 利用者負担額 円 <input type="checkbox"/> 保険請求額 円 | 課長 | 課長補佐 | リーダー | 担当 | 処理者 |