

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書【記載例】

※記入前に裏面をご覧ください。

フリガナ	シズオカ タロウ	保険者番号	221002
被保険者氏名	静岡 太郎	被保険者番号	1000123456
生年月日	大正 ・ 昭和 10年 1月 5日		
住所	静岡市 葵区追手町〇〇-〇		電話番号 054-123-4567
特定福祉用具の種目	製造事業者名	購入金額	購入日
特定福祉用具の商品名	販売事業者名		
腰掛便座	〇〇株式会社	25,000円	〇〇年〇月〇日
ポータブルトイレ〇〇-〇	有限会社 介護保険		
		円	領収証の日付を記入してください。
		円	
福祉用具が必要な理由(身体の状態)	別紙計画書のとおり 「別紙計画書のとおり」と記載する場合は、特定福祉用具販売計画書または居宅サービス計画書を添付してください。		
(宛先)静岡市長 上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護費支給申請書と併せて申請します。			
令和 〇年 〇月 〇日			
申請者	住所	静岡市葵区追手町〇〇-〇	
	氏名	静岡 太郎	
		電話番号	054-123-4567

(注)この申請書には、領収証及び福祉用具のパフレット等を添付してください。

上記 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の受領の権限を下記受任者に委任します。なお、支払いについては下記の登録口座に振り込んでください。また 代理受領に係る支払内容 について、下記受任者に通知することに同意します。

委任届	委任者(被保険者)	住所	静岡市葵区追手町〇〇-〇	受領を委任する旨、委任届欄及び口座振込依頼欄の記入をお願いします。
		氏名	静岡 太郎	
	受任者(事業者)	所在地 事業者名称 代表者氏名 電話番号	静岡市駿河区南八幡町〇〇-〇〇 有限会社 介護保険 代表取締役 介護 次郎 電話番号 054-XXX-XXXX	

口座振替 依頼欄	すんぷ	銀行 信用金庫 農協	追手町	本店 支店 出張所	種目	口座番号
		金融機関コード		店舗コード	1 普通 2 当座	9999999
		口座名義人 (カタカナで記入)	ユ)カイゴホケン			

《市記入欄》

購入時の要介護度	支給額	年	月	日
認定期間				円
給付制限				円
給付割合				
支給対象金額	円	歴	購入種目	受付者
支給金額	円			(代理受領で対応)

消せるボールペンや鉛筆などは使用しないでください。