

記入例

(第19条関係)

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	クキ ハナコ		保険者番号	1 1 2 3 2 6							
被保険者氏名	久喜 花子		被保険者番号	×	×	×	×	×	×	×	×
生年月日	明・(大)・昭××年××月××日生		性別	男・(女)							
住所	〒346-8501 久喜市下早見85-3		電話番号04	購入金額は、10割分の金額(税込み)を記入してください。							
福祉用具名 (種目名及び商品名)	製造業者名及び 販売事業者名	購入金	理由は複数購入の場合はそれぞれについて記入してください。								
ポータブルトイレA型 腰掛便座	久喜市役所工業株式会社 久喜福祉用具販売店	10,000 円	平成××年×月××日								
福祉用具が 必要な理由	下肢筋力の低下によりトイレまで歩いていけ										
久喜市長 あて 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書 平成××年×月××日 住所 久喜市大字下早見85-3 申請者 久喜 花子 氏名 久喜 花子 電話番号0480(22)1111 必ず被保険者本人の氏名で記入してください。											

注意 ・この申請書の裏面に、請求書及び福祉用具のパフレットを添付してください。
 ・「福祉用具が必要な理由」については、個々の用具ごとに記入してください。記入方法は、裏面に記載してください。

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ください。

振込先口座は原則被保険者ご本人の口座をご指定ください。
 ご本人以外の場合、受け取りに関する委任状をご提出ください

口座振込 依頼欄 (受取人)	銀行 信用金庫 信用組合	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 普通預金 2 当座預金 3 その他	×	×	×	×	×	×	×	
	フリガナ	クキ ハナコ	久喜 花子								
口座名義人	久喜 花子										