

介護保険居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費支給申請書
兼口座振込依頼書

記入例

被 保 険 者 氏 名		保 険 者 番 号											
(フリガナ) フクシマ タロウ		0	7	2	0	1	7						
福島 太郎		被 保 険 者 番 号											
		0	0	0	1	1	1	1	1	1			
生 年 月 日	明治・大正・昭和 11 年 1 月 1 日												
住 所	〒 960-8601 福島市五老内町3番1号			電話番号 024-535-1111									
種 目 名	入浴いす	販 売 事 業 者 名		株式会社 OOOO									
製 造 事 業 者 名	△△△△	販 売 事 業 者 番 号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
商 品 名	シャワーチェアOOO	購 入 金 額 (購入年月日)		購入品の全額(10割) 20000 円 (元 年 7 月 1 日)									
福 祉 用 具 が 必 要 な 理 由	購入した福祉用具が必要な理由を身体的理由もふまえて、記入してください。 (例) 下肢筋力の低下があり、入浴時に転倒の危険性があるため。												
領収書の日付													
福島市長 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費の支給を申請します。 令和 元 年 7 月 20 日 住 所 福島市五老内町3番1号 被 保 険 者 (申請者) 氏 名 福島 太郎 電話番号 024 (535) 1111													
窓口に来られた方 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 (続柄 長女) <input type="checkbox"/> 家族以外の受任者等 住 所 福島市森合町10番1号 氏 名 福島 花子 電話番号 024 (535) 1111													

上記の居宅介護 (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。

口 座 振 込 依 頼 欄	○ ○ 銀行 金庫 組合	○ ○ 支店 支所 出張所	種 別	口 座 番 号						
	金 融 機 関 コ ー ド	店 舗 コ ー ド	普通預金							
	9 9 9 9	9 9 9	2 当座預金	7	6	5	4	3	2	1
	フ リ ガ ナ	フクシマ ハナコ								
口 座 名 義 人	福島 花子						被保険者本人以外の口座を 指定する際は、裏面の委任状 も記載してください。			

備考

- この申請書には、領収書及び福祉用具のパフレット等裏面記載の書類を添付してください。
- 「福祉用具が必要な理由」欄は、個々の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。

種 目 名	移動便器	販 売 事 業 者 名	株式会社 ○○○○									
製 造 事 業 者 名	△△△△	販 売 事 業 者 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
商 品 名	ポータブルトイレ○○○	購 入 金 額 (購 入 年 月 日)	40000円 (元 年 4 月 1 日)									
福 祉 用 具 が 必 要 な 理 由	購入した福祉用具が必要な理由を身体的理由もふまえて、記入してください。 (例) 下肢筋力が低下し、トイレまでの移動時に失禁してしまうため、ベッド脇に移動便器を 設置することで、安全に排泄を行う。											

種 目 名		販 売 事 業 者 名										
製 造 事 業 者 名		販 売 事 業 者 番 号										
商 品 名		購 入 金 額 (購 入 年 月 日)								円		
福 祉 用 具 が 必 要 な 理 由												

被保険者名義の口座へ振込を依頼する場合は、記入の必要はありません。

委 任 状

被保険者以外の口座へ振込を依頼する場合は、委任状欄に記名・押印をしてください。委任者と受任者の印は、それぞれ別の印鑑で願います。

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の（申請・**受領**）に関する権限を下記の者に委任します。

委任者（被保険者） 氏名 福島 太郎 印

受任者 住所 福島市森合町10番1号

氏名 福島 花子 委任者との関係 長女

電話番号 024(525)6587

申請書に添付する書類

<p>1 領収書</p> <p>2 パンフレット等</p> <p>3 預金通帳</p>	<p>購入した福祉用具の領収書</p> <p>購入した福祉用具のパンフレット等</p> <p>表面の「口座振込依頼欄」の金融機関の預金通帳を提示してください。（口座番号等を確認させていただきます。）</p>
---	---