

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	ナンソウ ハナコ											
被保険者氏名	保険者番号											
	被保険者番号		0	0	0	0	0	9	9	9	9	
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日					要介護度等		要介護2				
認定有効期間	令和〇〇年 〇月 〇日 ~ 令和〇〇年 〇月 〇日											
住所	南房総市谷向〇〇番地										電話番号 0470-36-XXXX	

福祉用具名 (種目名及び商品名)	特定福祉用具販売 事業者指定番号	製造事業者名及び 販売事業者名	購入金額	購入日
シャワーチェア ABC99G (TAISコード 12345-567890)	12345	南房総株式会社 南房総福祉用具サービス	50,000円	令和〇〇年〇月〇日
(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	※福祉用具が必要な理由を詳細に記入してください。										
----------------	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

南房総市長 宛

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。

令和×年×月×日

〒294-8701

住所 南房総市谷向〇〇番地

申請者 氏名 南総 花子

電話番号 0470-36-XXXXX
被保険者との関係 本人
個人番号
※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。

代理申請を行う 事業所情報	事業所名称	南房総福祉用具サービス									
	事業所種別	福祉用具									

注意 ・この申請書の裏面に領収証、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	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する											
口座振込 依頼欄	〇〇	銀行	△△	本店	種目	口座番号						
		信用金庫		支店								
		農協				1 普通	9	9	9	9	9	9
		()				2 当座預金						
		金融機関コード		店舗番号		3 その他						
	1	2	3	4	1	2	3	()				
	ゆうちょ銀行			記号	番号							
	フリガナ			ナンソウ ハナコ								
	口座名義人			南総 花子								