

介護保険居宅介護(支援)福祉用具購入費支給申請書

フリガナ	ホウダツシミス タロウ		保険者番号	173864									
被保険者氏名	宝達志水 太郎		被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
生年月日	明・大・ 昭 〇〇年 〇〇月 〇〇日生	性別	男 ・女										
住所	〒 929 -〇〇〇〇		いづれかに〇↑										
	宝達志水町〇〇〇〇		電話番号 〇〇-〇〇〇〇										
福祉用具名 (種目名及び商品名)	製造事業者及び 販売事業者名	購入金額	購入日										
入浴補助用具(折りたたみシャワーベンチ)	(株)宝達志水化成 (株)宝達志水販売	12,345 円	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日										
		↑領収書の金額、日付を記入して下さい。											
			令和 年 月 日										
福祉用具が必要な理由	(例) 福祉用具が必要な理由を記入して下さい。 右大腿部骨折により、床からの立ち上がりや座位保持が困難。 シャワーベンチの利用により、安全な入浴動作が可能となり、介護負担の軽減になる。												
宝達志水町長 様													
上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)福祉用具購入費の支給を申請します。													
令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日													
住所 宝達志水町 〇〇〇〇													
申請者 電話番号 〇〇-〇〇〇〇													
氏名 宝達志水 太郎													

注意 ・この申請書の裏面に、領収証及び福祉用具のパン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。

支・介

居宅介護(支援)福祉用具購入費

↓本人名義の口座を記入して下さい。

口座振込	〇〇 銀行 本店	〇〇 支店	種目	口座番号			
	信用金庫 農協	出張所	1普通預金	9	9	9	9
依頼欄	フリガナ	ホウダツシミス タロウ					
口座名義人	宝達志水 太郎						