

介護保険居宅介護(支援)福祉用具購入費支給申請書

佐用町長 様

下記の通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。
なお、支払いは下記の方法でお願いします。

【支払方法記入欄】

申請日	年 月 日
-----	-------

支払方法	1.口座振替・3.窓口払
	銀行 本店 信用金庫 支店 農協 出張所 信用組合 支所
金融機関コード	—
預金種別	1.普通・2.当座
口座番号	
口座名義(カタカナ)	

< 申請者 >

住所

氏名

電話 () —
(自宅・呼出・携帯)

【被保険者欄】

被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女
住 所	兵庫県佐用郡佐用町 電話() —		

【福祉用具内容欄】

区 分	1.新規・2.破損	支 払 金 額	円	
種目	1.腰掛便座 2.自動排泄処理装置の交換可能部品 3.排泄予測支援機器 4.入浴用補助用具 5.簡易浴槽 6.移動用リフトのつり具 7.スロープ 8.歩行器 9.歩行補助つえ 10.その他()			
理 由	1. () 2. 居宅サービス計画に理由を記載			
	①	②	③	④
福祉用具商品名				
販売事業者名				
(事業所指定番号)				
製造事業者名				
購入金額	円	円	円	円
購入日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

(注 意 事 項) この申請書を提出する時には領収書及び福祉用具のパンフレット等を添付してください。

..... 《高年介護課記入欄(下記は記入しないで下さい。))》

給付率変更	1.有・2.無	支給決定金額	円
-------	---------	--------	---