

記載例

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書

被 保 険 者	フリガナ	トウバツ イチロウ	保 険 者 番 号	0 1 3 0 3 7
	氏 名	当別 一郎	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日生	個人番号	個人番号は記載不要です
	住 所	〒061-0292 石狩郡当別町白樺町58番地9 電話番号 0133-23-2330	性 別	男 性別の記載に抵抗がある場合は記載しなくても大丈夫です
福祉用具名 (種目名及び商品名)	事業所番号 製造事業者名及び販売事業者名	購入金額	購入日	
入浴補助用具 シャワーチェア	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 株) 福祉用具当別 太美営業所	25,000円	〇年〇月〇日	
入浴補助用具 浴槽台	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 株) 福祉用具当別 太美営業所	15,000円	〇年〇月〇日	
領収証（原本）と購入した福祉用具の詳細がわかるもの（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	加齢に伴う筋力の低下により、洗身時の立ち座りが不安定であるため。			
<p>当別町長 様</p> <p style="text-align: center;">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。</p> <p style="text-align: center;">令和〇年 〇月〇〇日</p> <p style="text-align: center;">住所 石狩郡当別町白樺町58番地9</p> <p style="text-align: center;">申請者 電話番号 0133-23-2330</p> <p style="text-align: center;">氏名 当別 一郎</p>				

注意・ この申請書に、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。

・ 「福祉用具購入費等受領に関する委任書」等関係書類を添付してください。
 記載が 販売業者に受領委任する場合は、口座情報は記載不要です。その場合、「当別町福祉用具購入費等受領に関する委任書」等関係書類を添付してください。

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。

	金融機関名	店舗(本・支店)	種 目	口座番号
口座振込 依頼欄			1 普通預金 2 当座預金 3 ()	
フリガナ	マイナポータルに登録している公的受取口座の利用を希望の方は口にチェックしてください			
口 座 名 義 人				
<input type="checkbox"/> 公的給付支給等口座（公的受取口座）を利用します。				