

記 入 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

フリガナ	タカオカ タロウ		保険者番号		1	6	2	0	2	4						
被保険者氏名	高岡 太郎		被保険者番号		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
			個人番号		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
生年月日	××年××月××日		要介護区分		要介護2											
住 所	〒933-××××															
	高岡市広小路7番50号 電話番号 0766-××-××××															
福祉用具名 (種目名及び商品名)	製造事業者名	指定事業者名	購入金額		購 入 日											
〇〇腰掛便座	△△製作所	167000000 □□事業所	20,000 円		×年×月×日											
			円		年 月 日											
			円		年 月 日											
			円		年 月 日											
特定福祉用具が 必要な理由																
高岡市長あて 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。 ×年×月×日 住 所 高岡市広小路7番50号 申請者 (被保険者) (電話番号) 0766-××-×××× 氏 名 高岡 太郎																
口座振込 依頼欄	銀行		本店		種 目	口 座 番 号										
	〇〇信用金庫		△△支店													
	信用組合		出張所		① 普通預金 ② 当座預金 ③ その他											
	農協															
金融機関コード			店舗コード													
××××			〇〇〇													
フリガナ	タカオカ タロウ					被保険者との関係										
口座名義人	高岡 太郎					本人										
<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します (利用する場合のみ☑、利用しない場合は上記の欄を記入)																

介護保険被保険者証の番号を記入してください。

該当する要介護区分(要支援1~2・要介護1~5)を記入してください。

介護保険被保険者証に記載してある住所を記入してください。

種目名及び商品名ごとに記入してください。
購入日には、領収日を記入してください。

指定事業者名の上に指定事業者番号を記入してください。

被保険者本人の住所・氏名を記入してください。

金融機関を記入し、該当欄に○をつけてください。
口座名義人は、被保険者本人または家族の方でも可。
口座名義人が被保険者本人と異なる場合は別紙委任状が必要です。

マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用する場合のみ☑してください。
☑した場合、上記の口座は記入不要です。

添付書類

- 1 福祉用具の購入に係る領収書(原本)
- 2 特定福祉用具の概要を記載したパンフレット等
- 3 委任状(※口座名義人が被保険者と異なる場合に添付)