**介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  被保険者氏名 |  | | | 保険者番号 | |  | |  |  |  | | ２ | ０ | ４ |  |  |  |
|  | | |
| 被保険者番号 | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明･大･昭　 年　 月　 日生 | | | 性 　別 | | 男　　・　　女 | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 電話番号　　　（　　） | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具名  （種目及び商品名） | | 製造事業者名 | 販売事業者名  （指定事業者番号） | | | | 購入金額 | | | | | | 購入日 | | | | |
|  | |  | （　　　　） | | | | 円 | | | | | | 年　月　日 | | | | |
|  | |  | （　　　　） | | | | 円 | | | | | | 年　月　日 | | | | |
|  | |  | （　　　　） | | | | 円 | | | | | | 年　月　日 | | | | |
|  | | 合　　計（購入金額） | | | | | 円 | | | | | |  | | | | |
|  | | 支給申請額(購入金額×給付率) | | | | | 円 | | | | | |  | | | | |
| 福祉用具が  必要な理由 | |  | | | | | 居宅介護支援事業所 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 事業者名 | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | 担当者名 | | | |  | | | | | | |
| 木曽広域連合長　　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。  　　年　　月　　日  申請者　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　）  　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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下さい。  ・「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下さい。欄内に記載内容が困難な場合は、裏面に記載して下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 居宅介護（支援）福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。  口座名義人が被保険者本人でない場合：下記の口座へ振り込むことを承諾します。  被保険者氏名　　　　　　　　　　 　　　印   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 口座振替  依頼書 | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | | | 本　店  支　店  支　所  出張所 | | | 種　 目 | 口　　座　　番　　号 | | | | | | | | １普通預金  ２当座預金  ３その他 |  |  |  |  |  |  |  | | 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義人 |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |