

介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書

記入例

フリガナ	スモト タロウ	保険者番号	2	8	2	0	5	3				
被保険者氏名	洲本 太郎	被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
生年月日	明・大(昭) 10年1月1日生	性別	男( )・女									
住所	〒656-8686 洲本市本町三丁目4番10号 電話番号 ( 0799 ) - 332											
福祉用具名 (種目名及び商品名)	製造事業者名 販売事業者名	購入金額	購入日									
ポータブルトイレ (腰掛便座)	〇〇〇 (株) △△△	18,000円	令和 4年 11月15日									
		円	令和 年 月 日									
		円	令和 年 月 日									
福祉用具が必要な理由	変形性膝関節症のため、昼間は杖を使用してトイレまで行っているが、夜間は転倒リスクが高いため、ポータブルトイレをベッド横に置くことで、転倒防止する。											
洲本市長 様	提出日を記入											
上記のとおり関係書類を添付して、福祉用具購入費の支給を申請します。												
令和 4年 12月 10日												
住所 洲本市本町三丁目4番10号												
申請者 氏名 洲本 太郎 電話番号 (0799) 22-3321												

(注意)・この申請書の裏面に領収書及び福祉用具のパ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。

金融機関名	〇〇 銀行 金庫 △△ 組合	本店 支店 出張所	受付印
預金種別	普通( )・当座・その他		
店番	123	口座番号 4567890	
フリガナ	スモト ハナコ		
口座名義人	洲本 花子		ゆうちょ銀行で店名・口座番号が分からない場合は、記号・番号を口座番号欄に記入して下さい。 例) 14330-12345671

口座振替委任欄

上記の支給受領方を口座名義人 洲本 花子 (妻) に委任し、上記口座に振り込まれますようお願いいたします。

令和4年12月10日 被保険者(申請者) 洲本 太郎

洲本