介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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(種目名及び商品名) | 製造事業者名及び販売事業者名 | 購　入　金　額 | 購　　入　　日 |
|  |  | 円 | 年　 月　 日 |
|  |  | 円 | 年　 月　 日 |
|  |  | 円 | 年　 月　 日 |
| 福祉用具が必要な理由 |  |
| 　高萩市長　　　　　あて　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　　　　　　住所　　申請者　　　　　　氏名　　　　　　　　印　　　　　　　　電話番号 |

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ください。

・「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ください。欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載してください。

支払方法

□　窓口払　市の会計課で受け取ります。

□　口座払　下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀　　行　　信用金庫　　信用組合　　農業協同組合 | 本店　支店　出張所本所　支所　 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |