

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	ヒロサキ タロウ		保険者番号	0 2 2 0 2 0									
被保険者氏名	弘前 太郎		被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			個人番号										
生年月日	昭和10年 3月 9日			要介護度等	要介護 2								
認定有効期間	令和〇年〇月〇日 ~ 令和〇年〇月〇日												
住所	弘前市大字上白銀町1-1								電話番号	XX-XXXX			
福祉用具名 <small>(種目名及び商品名)</small>	特定福祉用具販売 事業者指定番号	製造事業者名及び 販売事業者名		購入金額	購入日								
腰掛便座 ポータブルトイレA-S <small>(TAISコード)</small>	010203040506	(株) ヒロサキ製作所 (株) りんご機器		29,800 円	令和 〇年〇月〇日								
<small>(TAISコード)</small>				円	年 月 日								
<small>(TAISコード)</small>				円	年 月 日								
福祉用具が 必要な理由	脳梗塞による麻痺、両下肢筋力低下があり、夜間の排泄はトイレに行くことが困難であるため、ベッドサイドにポータブルトイレを設置する。												
弘前市長様	申請時は記入不要												
	前のとおり、関係書類を添付して居宅介護（予防）福祉用具購入費の支給を申請します。												
	年 月 日												
申請者	住所	弘前市大字上白銀町1-1		電話番号	XX-XXXX								
氏名	弘前 太郎		被保険者との関係	本人									
			個人番号									
	※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。												
代理申請を行う 事業所情報	事業所名称	本人自署 または 記名押印											
	事業所種別												

※申請者氏名は署名してください。本人が手書きしない場合は記名押印してください。
 注意 ・この申請書のほかに請求書、領収証及び福祉用具のパ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、個々の福祉用具ごとに具体的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。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する ↓振込希望口座を記入してください。（被保険者本人名義の口座に限ります。）													
	口座振込 依頼欄	たか丸	銀行 信用金庫 農協	津軽	本店 支店	種目	口座番号							
金融機関コード		店舗番号		① 普通 ② 当座預金 ③ その他 ()	0 0 0 0 0 0 0									
0		0	0		0	0	0	0						
原則として 申請者本人の 口座を記入	ゆうちょ銀行		記号							番号				
	フリガナ		ヒロサキ タロウ											
	口座名義人		弘前 太郎											

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書（受領委任払用）

フリガナ	ヒロサキ タロウ			保険者番号	0 2 2 0 2 0									
被保険者氏名	弘前 太郎			被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
				個人番号										
生年月日	昭和10年 3月 9日			要介護度等	要介護 2									
認定有効期間	令和〇年〇月〇日			～ 令和〇年〇月〇日										
住所	弘前市大字上白銀町1-1						電話番号 XX-XXXX							
福祉用具名 (種目名及び商品名)	特定福祉用具販売 事業者指定番号	製造事業者名及び 販売事業者名		購入金額	購入日									
腰掛便座 ポータブルトイレA-S (TAISコード)	010203040506	(株) ヒロサキ製作所 (株) りんご機器		29,800 円	令和 〇年〇月〇日									
(TAISコード)				円	年 月 日									
(TAISコード)				円	年 月 日									
福祉用具が 必要な理由														
弘前市長 様	<p>前のとおり、関係書類を添付し、福祉用具購入費の支給を申請します。</p> <p>また、下記の事業所に居宅介護（予防）福祉用具購入費の請求及び受領を委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 弘前市大字上白銀町1-1</p> <p>申請者 氏名 弘前 太郎</p> <p>本人自署 または 記名押印</p> <p>電話番号 XX-XXXX</p> <p>※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</p>													
受領委任を行う 事業者情報	事業所名 (株) りんご建築	代表者名 代表取締役 岩木 りんご												
	所在地 弘前市大字賀田1丁目1-1	電話番号 99-XXXX												

注意 ・この申請書の裏面に領収証、福祉用具のパ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、個々の福祉用具ごとに具体的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。

口座振込 依頼欄	銀行 たか丸 信用金庫 農協 ()	本店 支店 ()	種目	口座番号									
	金融機関コード	店舗番号	① 普通 ② 当座預金 ③ その他 ()	0 0 0 0 0 0 0									
	ゆうちょ銀行	記号	番号										
	フリガナ	か)りんご 幀											
	口座名義人	(株) りんご機器											