

介護保険 在宅介護支援福祉用具購入費 支給申請書

記入例

フリガナ		カミス ハナコ		神栖市は082321です	
被保険者氏名		神栖 花子		保険者番号	082321
生年月日		昭和10年 1月 1日生		被保険者番号	000099999
住所		〒314-0000 神栖市溝口000-00		介護保険証を確認	性別 男 女 (女)
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 (指定番号)		購入金額	購入日
リハビリシューズ (介護靴らくらく)		株茨城シューズ 株神栖介護用品販売 0:0:0:0:0:0:0:0:0:0		3,000円	令和2年12月1日
防水シート (介護シート2枚組)		介護ウエルフェア 株神栖介護用品販売 0:0:0:0:0:0:0:0:0:0		4,000円	令和2年12月2日
滑り止めマット (転倒防止トイレマット)		有ハートケア福祉用具 株神栖介護用品販売 0:0:0:0:0:0:0:0:0:0		3,000円	令和2年12月3日
福祉用具が 必要な理由		(リハビリシューズ) 軽量で脱ぎ履きがしやすく、躓きにくい形状の靴を導入することで今後も転倒を予 防しながら自立した歩行を継続したい。 (防水シート) 失禁による寝具汚染があるため防水シートが必要。洗い替えのため数枚必要。 (滑り止めマット) トイレの立ち上がり時の転倒防止のために滑り止めマットが必要			
神栖市長 石田 進 様		4品目以上の場合や、購入月が異なる場合は 2枚目以降の申請書に記入してください。			
上記のとおり関係書類を添えて在宅介護支援福祉用具購入費の支給を申請します。					
年 月 日		窓口提出時に記入 又は未記入で提出			
住所 神栖市溝口000-00		押印(シャチハタ不可)			
申請者 氏名 神栖 花子		電話番号 0299 (00)0000			

◎市から助成金を振込する口座を記入してください 償還払い…申請者(被保険者)の口座情報を記入 (家族の口座へ振込する場合は委任状が必要)	誤りや空欄がないよう 通帳をよく確認し 記入してください
--	------------------------------------

福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼欄	ゆうちょ	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	〇六八	本店 支店 出張所	種目	口座番号
	金融機関コード		店舗コード		1 普通預金 2 当座預金 3 その他	00000000
	フリガナ	カミス ハナコ				
	口座名義人	神栖 花子				