

記入例

介護保険居宅介護(予防)福祉用具購入費支給申請書 (給付券用)

フリガナ 被保険者氏名	タイ トウ タロウ 台 東 太 郎	保険者番号	1 3 1 0 6 0
生年月日	明・大(昭) 11年 11月 11日生	被保険者番号	
住 所	〒110-8615 台東区 東上野 4-5-6	電話番号 03-5246-13249	
福祉用具名 (種目名・商品名・製造事業者名)	販売事業者名 (介護保険事業者番号)	購入予定金額	購入予定日
腰掛便座・楽々Pトイレ ((株) 匿名介護製造所)	(株) 匿名介護サービス (0123456789)	28,000円	〇〇年 〇月 〇日
	()	円	年 月 日
	()	円	年 月 日
福祉用具が 必要な理由	別紙計画書のとおり。	特記事項等がある場合はご記入ください。	
<p>台東区長 殿</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(予防)福祉用具購入費の支給を申請します。 また、上記の請求に基づく保険給付費の受領を下記の者に委任します。</p> <p>令和 〇〇年 〇月 〇日</p> <p>申請者 住所 台東区東上野4-5-6</p> <p>(本人氏名) 氏名 台東 太郎 電話番号 03-5246-1249</p> <p>代筆者 住所 台東区東上野4-5-6 電話番号 03-5246-1249</p> <p>氏名 台東 花子 本人との関係: 妻</p>			
令和 〇〇年 〇月 〇日	住所 台東区東上野4-5-6	申請の際、事前に購入予定の登録事業所(者)が記入・押印してください。	
受領者 事業所名 (株) 匿名介護サービス	代表者氏名 代表取締役社長 匿名 一郎	匿名	
給付券事業者登録届出書と同一の印鑑をご使用ください。			
<p>別添見積書のとおり福祉用具を購入すること、また変更のある場合、購入費の支給申請を行うことを誓約します。</p> <p>令和 〇〇年 〇月 〇日</p> <p>被保険者氏名 台東 太郎</p>			

- 注意 ・ 見積書、福祉用具のパンフレット等及び特定福祉用具販売計画の写し(利用者の同意を得ているもの)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入してください。欄内に記載が困難な場合は、裏面に記入してください。
 - ・ この申請における販売事業者は、都道府県から指定を受けた販売事業者に限られます。

区使用欄

課長	係長	担当者