

介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな 被保険者氏名 | かわじま たろう ----- 川島太郎 | 保険者番号 | 1 1 3 4 6 4 | | | | | | | | | |
| | | 被保険者番号 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 生年月日 | 明・大・昭12年12月12日生 | 性別 | 男 ・ 女 | | | | | | | | | |
| 住 所 | 〒350-0100 川島町0000 電話番号297-0000 | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| やすらぎシャワーチェア | あんしん化成 堅実コーポレーション | 12,300円 | 平成21年11月11日 | | | | | | | | | |
| | | 円 | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | |
| | | 円 | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 福祉用具が 必要な理由 | 理由を記入してください | | | | | | | | | | | |
| <p>川島町長様</p> <p>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。</p> <p>平成21年12月12日</p> <p style="text-align: center;">住所 川島町0000</p> <p>申請者 氏名 川島太郎 印 電話番号297-0000</p> | | | | | | | | | | | | |

注意・この申請書の裏面に、領収証及び福祉用具のシ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。

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------------|-----------------|------------------------|------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 口座振替 依頼欄 | 銀行 〇〇信用金庫 農協 | 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 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | |
| | ふりがな | かわじま たろう | | | | | | | | | | |
| | 口座名義人 | 川島 太郎 | | | | | | | | | | |