

## 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  |                     | 保険者番号              |       | 0     | 2 | 2   | 0 | 8 | 7 |   |   |
| 被保険者氏名  |                     | 被保険者番号             |       |       |   |     |   |   |   |   |   |
|   |                     | 個人番号               |       |       |   |     |   |   |   |   |   |
| 生年月日  | 年 月 日               | 要介護度等              | 要支援   | 1     | 2 | 要介護 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 認定有効期限  | 年 月 日               | ～                  | 年 月 日 |       |   |     |   |   |   |   |   |
| 住所  | 〒                   |                    |       |       |   |     |   |   |   |   |   |
| 電話番号  |                     |                    |       |       |   |     |   |   |   |   |   |
| 福祉用具名<br>(種目名及び商品名)   | 特定福祉用具販売<br>事業者指定番号 | 製造事業者名及び<br>販売事業者名 | 購入金額  | 購入日   |   |     |   |   |   |   |   |
| (TAISコード)   |                     |                    | 円     | 年 月 日 |   |     |   |   |   |   |   |
| (TAISコード)   |                     |                    | 円     | 年 月 日 |   |     |   |   |   |   |   |
| (TAISコード)   |                     |                    | 円     | 年 月 日 |   |     |   |   |   |   |   |
| 福祉用具が<br>必要な理由  |                     |                    |       |       |   |     |   |   |   |   |   |
| むつ市長様<br>前のとおり、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。<br>年 月 日<br>〒<br>申請者 所在地<br>(受領委任払事業所) 事業所名 事業所番号<br>代表者氏名 電話番号<br>上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。<br>被保険者氏名 |                     |                    |       |       |   |     |   |   |   |   |   |

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。

|             |                         |                        |                                |      |  |  |  |  |  |  |
|-------------|-------------------------|------------------------|--------------------------------|------|--|--|--|--|--|--|
| 口座振込<br>依頼欄 | 銀行<br>信用金庫<br>農協<br>( ) | 本店<br>支店<br>営業部<br>( ) | 種目                             | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |
|             | 金融機関コード                 | 店舗番号                   | 1 普通<br>2 当座預金<br>3 その他<br>( ) |      |  |  |  |  |  |  |
|             | ゆうちょ銀行                  | 記号                     | 番号                             |      |  |  |  |  |  |  |
|             | フリガナ                    |                        |                                |      |  |  |  |  |  |  |
|             | 口座名義人                   |                        |                                |      |  |  |  |  |  |  |

|           |             |      |      |      |       |    |    |  |  |  |
|-----------|-------------|------|------|------|-------|----|----|--|--|--|
| 市記入欄      |             |      |      |      |       |    |    |  |  |  |
| 添付書類      | 給付制限        | 支給資格 | 介護度等 | 有効期間 | 支給決定額 | 確認 | 備考 |  |  |  |
| 領収書 パフレット | 有・無<br>給付割合 | 有・無  |      | ～    |       |    |    |  |  |  |