

課長	係長	係	決 裁 日
			平成 年 月 日

要介護認定情報	
	~



介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書

(あて先)姫路市長

下記の通り関係書類を添えて居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の支給を申請します。
なお、支払いは下記の方法をお願いします。

【支払方法記入欄】

申請日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

【申請者】

住所

氏名

印

電話

(自宅・呼出・携帯)

支払方法	1. 窓口払い	2. 口座振替
	銀行	本店
	信用金庫	支店
	農協	出張所
	信用組合	支所
金融機関コード		
預金種別	1. 普通(総合) ・ 2. 当座	
口座番号		
口座名義 (カタカナ)		

【被保険者】

被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女
住 所	電話 () -		

【福祉用具内容】

購入区分	1. 新規 2. 要介護度変更 3. 破損 4. 機能が異なる 5. その他()			
種 目	1. 腰掛便座 2. 特殊尿器 3. 入浴補助用具 4. 簡易浴槽 5. 移動用リフトのつり具 6. その他 ()			
購入理由	1. 別紙理由書のとおり 2. 居宅サービス計画に理由を記載(別紙のとおり)			
福祉用具商品名				
販売事業者名				
製造事業者名				
購入金額	円	円	円	円
購入日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
支払金額合計	円			

<注意事項> この申請書を提出する時には、領収書(2つ以上の場合は内訳も必要)及び福祉用具のパフレット(コピー可)等を添付してください。

(介護保険課記入欄 (下記は記入しないで下さい。))

給付率変更	1. 有 ・ 2. 無	対象金額	円	支給金額	円
-------	-------------	------	---	------	---