様式第２１号（第２２条関係）

介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書

宇土市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

次のとおり介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費の支給を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | 性別 |  |
| 被保険者氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 福祉用具名（種目及び商品名）、ＴＡＩＳコード | 製造事業者名及び販売事業者名 | 購入金額 | 購入日 |
|  |  | 円 | 年　月　日 |
|  |  | 円 | 年　月　日 |
|  |  | 円 | 年　月　日 |
| 福祉用具が必要な理由 | 福祉用具が必要となる理由書を添付すること。 |
| 口座振込依頼欄 | 銀行信用金庫信用組合農協 | 本店支店出張所支所 | 種目 | 口座番号 |
| 1普通預金2当座預金3その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 |  |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |
| （提出代行者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　被保険者との関係事業所の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所の種別事業所の住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |

備考　この申請書に、領収証及び福祉用具のパンフレット等を添付してください。

（市記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | 上記申請について、下記のとおり決定してよろしいか。 |
| 受給管理データ確認 |  | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 福祉用具必要理由書 |  |  | 決定額 | 円 |  |
| ケアプラン |  |  |
| パンフレット等 |  |  |
| 領収書 |  |
| 請求書 |  |
| 受領委任払の委任・承諾書 |  |
| その他必要とする書類 |  |