

課 長	係 長	係	決 裁 日
			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(受領委任用)

(あて先) 姫 路 市 長

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

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。
また、当該申請に係る給付費の請求と受領について下欄の受取人に委任します。

被保険者氏名(自署)	
------------	--

※「自署」に代えて、「記名・実印押印」又は「記名・本人確認書類写し添付」でも可

【申請者欄】(兼受領委任者) 年 月 サービス提供分

住 所		被保険者番号	
被保険者氏名		電 話	
生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日	性 別	男 ・ 女

【受取人】 (兼受領受任者)

住 所	〒 電話番号
事 業 者 名	
代表者氏名	

受取人口座	1. 相手方登録申出書のとおり 2. 下記のとおり		
金融機関	銀行・信用金庫 本店・支店・出張所・支所 農協・信用組合	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(カタナ)			

【福祉用具内容欄】

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. 自動排泄処理装置の交換可能部品 3. 排泄予測支援機器 4. 入浴補助用具 5. 簡易浴槽 6. 移動用リフトのつり具 7. 固定用スロープ 8. 歩行器 9. 歩行補助つえ										
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 (										
	①			②			③			④	
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	年 月 日			年 月 日			年 月 日			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、請求書及び領収書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ください。)》

対象金額	円	自己負担額	円	支給金額	円
------	---	-------	---	------	---