

# 記入例（福祉用具購入の場合）

本人名義の口座を記入してください。

(例外)  
本人死亡後の申請の場合は相続人名義となります。

## 介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請

(あて先) 姫路市長

申請日 令和 6 年 5 月 1 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。  
なお、支払いは下記の方法をお願いします。

### 【申請者】

※申請者氏名は被保険者氏名

住所 姫路市安田4丁目1番地 コーポ安田401号

氏名(自署) 介護 太郎

※「記名・実印押印」又は「記名・身分証写し添付」でも可

電話 221 - 1222

(自宅・呼出・携帯)

### 【支払方法記入欄】 ※口座は被保険者名義

支払方法	1. 窓口払い (2) 口座振替
銀行	姫山 信用金庫 農協 信用組合 本店 支店 出張所 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	1 2 3 4 5 6 7 右詰めで記入してください
口座名義(カタカナ)	カイゴ タロウ

### 【被保険者】

被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	123456
生年月日	明・大・昭 11 年 1 月 1 日	性別	(男) ・ 女
住所	姫路市安田4丁目1番地 コーポ安田401号 電話 ( 079 ) 221 - 1222		

### 【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. 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(別紙のとおり)			
	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	15,000 円	20,000 円	円	円
購入日	令和 6 年 4 月 10 日	令和 6 年 4 月 10 日	年 月 日	年 月 日
支払金額合計	35,000 円			

<注意事項> この申請書を提出する時には、領収書(2つ以上購入の場合は内訳も必要)及び福祉用具のパンフレット(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ください。》

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

必ず被保険者名で申請してください。  
(例外)  
本人死亡後の申請の場合、申請者氏名は相続人氏名となります。

あてはまるものを選んでください。

購入した福祉用具の商品名、販売事業者等を記入してください。

購入日毎に申請書を1枚使用してください。

購入費の合計額を記入してください。

### ◎ その他注意事項

- 申請書内の注意事項をよく読んでください。
- 本人死亡後の申請については、申請者氏名、口座名義を相続人の名前で申請してください。
- 領収書は必ず本人名義のものを添付してください。