

記入例（福祉用具受領委任の場合）

以下のすべての内容と添付書類を確認・承諾のうえで、自署または、記名と実印の押印をしてください。

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 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。
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託します。

被保険者氏名(自署) **介護 太郎**

※「自署」に代えて、「記名・実印押印」又は「記名・身分証写し添付」でも可

【申請者】(兼受領委任者)

6年4月サービス提供月

購入日の属する月がサービスの提供月になります。

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

合意書に記入してある住所、事業者名、代表者名を記入してください。

【受取人】(兼受領受任者)

住所	〒670-9550 姫路市安田6丁目10番地		電話番号	079-221-2494
事業者名	福祉用具販売事業所		姫山	
代表者氏名	姫路 太郎			

振込先として、既に登録してある口座を希望する場合は1を、それ以外の場合は2を選んで、2の場合のみ口座番号等を記入してください。

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	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(カカナ)				

【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			

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。

購入費の合計額を記入してください。

<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
------	---	-------	---	------	---

◎ 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。
- 領収書は必ず本人名義のものを添付してください。コピーの場合は原本証明を付けてください。