

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

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

(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。

【申請者】

※申請者氏名は被保険者氏名

住所 _____

氏名(自署) _____

※「記名・実印押印」又は「記名・身分証写し添付」でも可

電話 _____

(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	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		右詰めで記入してください
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. 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、領収書(2つ以上の場合には内訳も必要)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ください。》

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