

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書

フリガナ			保険者番号	2 8 2 1 8 6																														
被保険者氏名			被保険者番号																															
生年月日	明・大・昭	年 月 日生 (歳)	性別	男 ・ 女																														
住所	〒 (電話番号)																																	
福祉用具名 (種目及び商品名)	製造事業者	販売事業者		購入金額	購入日																													
		販売事業者指定番号																																
				円	年 月 日																													
				円	年 月 日																													
				円	年 月 日																													
福祉用具が必要な理由																																		
<p style="text-align: center;">小野市長様 ※申請又は給付金の受領を委任する場合は別途委任状が必要です。</p> <p>上記のとお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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>申請者 住所 _____</p> <p>氏名 _____ 電話番号 _____</p> <p>《注意》・この申請書と一緒に、領収書及び福祉用具のパフレット等を添付してください。 ・「福祉用具が必要な理由」については、個々の用具ごとに記載してください。 欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載するか、別紙に記載して添付してください。 ・この支給を受ける場合、その購入先は、都道府県から「福祉用具販売事業者」として指定を受けた事業者(店舗)に限られますので、ご注意ください。</p> <p>↓ 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: middle;">口座振込依頼欄</td> <td style="width: 20%;">銀行・農協 信用金庫 信用組合</td> <td style="width: 20%;">本店 支店 ()</td> <td style="width: 15%;">種目</td> <td colspan="4" style="width: 40%; background-color: #d4edda;">口座番号</td> </tr> <tr> <td>金融機関コード</td> <td>店舗コード</td> <td>1.普通 3.貯蓄 2.当座 4.その他</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>口座名義人</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>						口座振込依頼欄	銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 ()	種目	口座番号				金融機関コード	店舗コード	1.普通 3.貯蓄 2.当座 4.その他					フリガナ								口座名義人					
口座振込依頼欄	銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 ()	種目	口座番号																														
	金融機関コード	店舗コード	1.普通 3.貯蓄 2.当座 4.その他																															
	フリガナ																																	
	口座名義人																																	

※ 右の欄は記入しないでください。

給付決定予定額	受付欄
(同一年度内の給付実績) 提供 年 月 <u>対象額</u> 円	
(今回の給付決定) 提供 年 月 <u>対象見込額</u> 円	
<u>給付予定額</u> 円	