様式第18号（第29条関係）

　　　　　　介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書

※市確認欄

|  |
| --- |
| 管理番号 |
|  |
| 宛名コード |
|  |
| 介護度 |
| 介1・2・3・4・5  支1・2  申請中 |
| 認定期間 |
| 認定　 　・　 ・ |
| 期限　　 ・　 ・ |
| 保険料納付 |
| 未納有・未納無 |
| 負担割合 |
| （　　　）割 |
| 区分 |
| 在宅・施設・入院  退所(院)日   * ・ |
| 過去利用 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | 被保険者番号 | | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 被保険者氏名 | | | |  | | | | | | | | |
| 個人番号 | | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 生年月日 | | | | 年 　　月 　　日 生 | | | | | | | | | 性　別 | | 男・女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　　所 | | | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具名  （種目名及び商品名） | | | | | | | 製造事業者名及び販売事業者名 | | | | | | 購入金額 | | | | | | | | 購入日 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | 円 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | 円 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | 円 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 恵那市長　様  　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。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　住　所  　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （注）  　　　１　この申請書の裏面に、領収証及び福祉用具のパンフレット等を添付してください。  　　　２　「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、裏面に記載してください。  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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 口座振替  依頼欄 | | 銀行・農協  信用金庫  信用組合  労働金庫 | | | | | | | 店 | | | | 種　　目 | | | | 口　座　番　号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １普通預金  ２当座預金  ３その他 | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| 金融機関コード | | | | | | | 店舗コード | | | |
|  | |  |  | |  | |  |  |  | |
| フリガナ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |