様式第２５号（第３０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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | 保険者番号 | | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 被保険者氏名 |  | | | | | | | | 被保険者番号 | | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 個人番号 | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 生年月日 |  | | | | | | | | 要介護度等 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認定有効期間 | ～ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具名  （種目名及び商品名） | | | 特定福祉用具販売事業者指定番号 | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具が  必要な理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大田原市長　様  　上記のとおり、関係書類を添えて介護保険（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　〒　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  申請者  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者との関係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代理申請を行う  事業所情報 | | | 事業所名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所種別 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注意　・この申請書の裏面に、領収証、福祉用具のパン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）福祉用具購入費を次の口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受取口座 | | □　公金受取口座を利用する。（利用する場合は口座情報の記入不要）  　公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。  □　振込口座を指定する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振替  依頼欄 | | 金融機関名 | | | | | | 支店等名 | | | | | 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 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決 裁 | 課長 | 係長 | 係 | 入力 |
|  |  |  |  |
|