**介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書（受領委任払用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 保険者番号 | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | | |
| 被保険者番号 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 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 | | | | |
| （TAISコード　　　　　　　　　） | | |  |  | | | | 円 | | | | 年　月　日 | | | | |
| （TAISコード　　　　　　　　　） | | |  |  | | | | 円 | | | | 年　月　日 | | | | |
| （TAISコード　　　　　　　　　） | | |  |  | | | | 円 | | | | 年　月　日 | | | | |
| 福祉用具が  必要な理由 | （居宅介護支援事業所又は特定福祉用具販売事業所の名称）  （記載者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 印西市長 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前のとおり、関係書類を添えて居宅介護（予防）福祉用具購入費の支給を申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者  （受領委任事業所） | | 〒  所在地 | | | | 受領委任払い  事業者登録番号 | | | |  | | | | | | |
| 事業所名 | | | | 電話番号 | | | |  | | | | | | |
| 代表者氏名 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 上の事業所に居宅介護（予防）福祉用具購入費の請求及び受領を委任します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 被保険者氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |

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、個々の福祉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。

・居宅介護支援事業所と契約している場合は、購入前に必ず当該事業所と事前に協議を行ってください。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込  依頼欄 | 銀　　行  信用金庫  農　　協  (　　　　) | | | | 本　店  支　店  (　　　) | | | | | | 種目 | | | | | 口座番号 | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | 店舗番号 | | | | | | １ 普通  ２ 当座預金  ３ その他  (　　　　　　　 ) | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
| ゆうちょ銀行 | | | | 記号 |  | |  |  |  | |  |  | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |