

## 介護保険居宅介護(支援)福祉用具購入費支給申請書

|   |         |     |        |        |     |           |   |   |   |   |   |   |
|---|---------|-----|--------|--------|-----|-----------|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ  |         |     |        | 保険者番号  |     | 4         | 7 | 2 | 1 | 4 | 2 |   |
| 被保険者氏名  |         |     |        | 被保険者番号 |     |           |   |   |   |   |   |   |
| 生年月日  | 明・大・昭   | 年   | 月      | 日生     | 性別  | 男・女       |   |   |   |   |   |   |
| 住所  | 〒       |     |        |        |     |           |   |   |   |   |   |   |
|   | 電話番号    |     |        |        |     |           |   |   |   |   |   |   |
|   | 特定福祉用具名 |     | 製造事業所名 | 事業者番号  | 購入日 | 購入金額(税込)  |   |   |   |   |   |   |
|   | 種目      | 商品名 |        | 販売事業所名 |     |           |   |   |   |   |   |   |
| 1   |         |     |        |        | 令和  |           |   |   |   |   | 円 |   |
| 2   |         |     |        |        | 年   |           |   |   |   |   | 円 |   |
| 3   |         |     |        |        | 月   |           |   |   |   |   | 円 |   |
|   |         |     |        |        | 日   |           |   |   |   |   | 円 |   |
| 購入金額合計  |         |     |        |        | 円   | うち保険給付対象分 |   |   |   |   |   | 円 |
| 特定福祉用具が必要な理由  |         |     |        |        |     |           |   |   |   |   |   |   |
| <p>宮古島市長 様</p> <p>上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護(支援)福祉用具購入費の支給を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名 印 電話番号</p> |         |     |        |        |     |           |   |   |   |   |   |   |

注意・この申請書の裏面に、領収書及び福祉用具のパフレット等を添付して下さい。  
 ・「特定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(支援)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。

|             |         |  |  |       |  |  |        |      |  |  |  |  |  |
|-------------|---------|--|--|-------|--|--|--------|------|--|--|--|--|--|
| 口座振込<br>依頼欄 | 金融機関名   |  |  | 店舗名   |  |  | 種目     | 口座番号 |  |  |  |  |  |
|             |         |  |  |       |  |  |        |      |  |  |  |  |  |
|             | 金融機関コード |  |  | 店舗コード |  |  | 1 普通預金 |      |  |  |  |  |  |
|             |         |  |  |       |  |  | 2 当座預金 |      |  |  |  |  |  |
|             |         |  |  |       |  |  | 3 その他  |      |  |  |  |  |  |
|             | フリガナ    |  |  |       |  |  |        |      |  |  |  |  |  |
|             | 口座名義人   |  |  |       |  |  |        |      |  |  |  |  |  |