

(記載例)

介護保険 居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費支給申請書

(あて先)
札幌市 中央 区長

次のとおり、関係書類を添えて介護保険給付費の支給を申請します。

被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	申請年月日	平成 21年 2月 14日				
フリガナ	カイゴ タロウ		生年月日	明治 大正 昭和	15年1月1日	性別	男 女
被保険者氏名	介護 太郎						
被保険者住所	〒 060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目1-1		電話番号 011 (211) 0000				
申請者氏名	介護 花子		本人との関係	妻			
申請者住所	〒 060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目1-1		電話番号 011 (211) 0000				

費目	●居宅介護福祉用具購入費	・介護予防福祉用具購入費
福祉用具が必要な理由	●居宅サービス計画添付有 ・居宅サービス計画添付無 (必要な理由: _____ _____)	

福祉用具名 (種目及び商品名)	販売事業者名 及び事業所番号	購入金額	購入日
入浴用いす (シャワーチェア○型)	〇〇株式会社 △ △ △ △ △ △ △ △ △ △	52,500 円	平成21年 2月 5日
		円	平成 年 月 日
		円	平成 年 月 日

注意：この申請書に、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下さい。
枠内に記載が困難な場合は裏面に記載して下さい。

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	〇〇	銀行 信用金庫 信用組合	△△	本店 支店 出張所	口座種目	口座番号						
	金融機関コード		支店コード		1. 普通	9	8	7	6	5	4	3
	0	1	2	3	4	5	6	2. 当座				
	フリガナ		3. その他									
	フリガナ		カイゴ タロウ									
口座名義人氏名		介護 太郎										
名義人住所		札幌市中央区北1条西2丁目1-1										

区役所記入欄

区分	未納保険料	領収証確認	パンフレット等確認	備考
1. 一般	有・無			
2. 給付額減額 (7割給付)	滞納保険料			
—	有・無			