

記入見本

別記第14号様式(第8条関係)

豊島

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	トシマ ハナコ	個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
被保険者氏名	豊島 花子	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
生年月日	明・大・ 昭 ○年 ○月 ○日	介護度	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
提出(代行)者	〒 住所 氏名	申請に来た方 電話番号	
指定事業者名 (販売店)	〇〇福祉用具センター	事業者番号	1 3 0 0 0 0 0 0 0 0
福祉用具名 (種目及び商品名)	製造事業者名	購入金額 (税込)	購入日
種目 品名 入浴補助用具 入浴用いす	(株)としま商会	15,600 円	令和○年○月○日
種目 品名		円	年 月 日
種目 品名		円	年 月 日
合 計		15,600 円	
購入が必要な理由(用具ごとに記載ください。)			
具体的にご記入下さい。 欄が不足の場合は、裏面に記入してください。			
豊島区長 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 豊島区南池袋○-○-○ 申請者 氏 名 豊島 花子 豊島 電話番号 ○○○○-○○○○			
* 申請者と口座名義人が相違する場合記入 福祉用具購入費の受領を [続柄: 氏名]に委任します。			
振込先	としま	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	南袋池支店
	普通 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	トシマ ハナコ	
	口座名義人	豊島 花子	
支払額			
自己負担額			
差引支給額			
備考			
受付	入力	確認	

ご注意 ※太枠内を記入し、欄外に捺印も押して下さい。

※ この申請書に、請求書(区所定様式)、委任状(区所定様式)、領収書(利用者氏名・品名・領収金額・領収日・複数品の場合はその内訳を記載・レシートは不可)、購入した福祉用具のパフレット(購入品の価格が記載されているもの・特注すこの場合は設置後の写真、平面図も必要)、販売価格のわかるもの(納品書・見積書等)を添付してください。

※ 福祉用具購入費に対する保険給付は種目ごとに原則1回のみです。身体状況の変化や福祉用具の破損・故障等により同一種目の再給付を希望する場合は、破損用具の破棄や新規購入前に必ず介護保険課へご相談ください。