様式第11号(第18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【償還払・受領委任払兼用】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 保険者番号 | 　 | 2 | 8 | 2 | 0 | 8 | 7 |
| 被保険者氏名 | 　 | 被保険者番号 | 2 | 0 | 8 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 要介護度 | 　 |
| 住所 | 〒電話番号　　　　　　　　 |
| 福祉用具名(種目名及び商品名) | 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 | 　 |
| (あて先)相生市長　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について（　償還払・受領委任払　）にて申請します。　　　年　　月　　日 |
| 申請者 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |

注意　・この申請書に、領収証及び福祉用具のパンフレット等を添付して下さい。

　　　　※領収証には商品名及び品番も記載して下さい。

・「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。欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載して下さい。

　　　・受領委任払の場合は、受領委任払に係る委任状も添付して下さい。

　居宅介護(介護予防)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 銀行信用金庫農協 | 本店支店出張所 | 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 | 　 |
| 口座名義人 | 　 |

【受領委任時確認】

|  |  |
| --- | --- |
| 要件確認 | □給付制限なし　□介護保険料滞納なし　□申請時要介護（要支援）認定 |
| 申請時入院等の有無 | □なし　□医療機関入院中　　　退院（予定）日：　　　年　　月　　日　　　　□介護保険施設入所中　退所（予定）日：　　　年　　月　　日 |
| 在宅確認 | 退院（退所）日確認：　　年　　月　　日 |