

# 介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書 記入例

（ 令和元年 1月購入分）

フリガナ	セト タロウ		保険者番号	2 3 2 0 4 1									
被保険者氏名	瀬戸 太郎		被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
			個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
生年月日	明・大・ <input checked="" type="radio"/> 1年1月1日生		性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女		負担割合				1割			
住所	〒489-8701 瀬戸市追分町64番地の1												
	電話番号（1234）56-7890												
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					
〇〇〇〇		×××社、△△△社		100,000 円				令和元年 1月 1日					
				円				年 月 日					
				円				年 月 日					
販売事業者指定登録事業所番号			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
福祉用具が 必要な理由	□□で～～であるため、〇〇〇〇が必要である。												
<p>瀬戸市長様</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 style="text-align: center;"> <input type="text" value="年"/> <input type="text" value="月"/> <input type="text" value="日"/> <span style="font-size: 2em; margin: 0 10px;">←</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     窓口で記入して いただきます。                 </div> </p> <p>住所 瀬戸市追分町64番地の1</p> <p>申請者 <span style="float: right;">電話番号（1234）56-7890</span></p> <p>氏名 瀬戸 太郎</p>													

注意 1 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ください。

2 「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ください。

口座振込 依頼欄	〇〇	<input checked="" type="radio"/> 銀行 信用金庫 信用組合 農協	××	<input checked="" type="radio"/> 本店 <input type="radio"/> 支店 出張所	預金種目 （該当するものに○）	<input checked="" type="radio"/> 普通 当座
	金融機関 コード	1234	支店 コード	123	口座番号	1234567
	フリガナ	セト タロウ				
	口座名義人	瀬戸 太郎				

※保険者記入欄（記入しないでください）

算 定 式	A 支給限度基準額	円	支給決定額
	B 既に支給済の支給対象額総額	円	
	C A-B	円	
	D 今回の支給対象額	円	
E CまたはDの少ないほうの額× %（小数点切り捨て）	円	円	
			要介護度

