

記入例

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 被保険者氏名	アサヒ タロウ <b>旭 太郎</b>		保険者番号	1 2 2 1 5 0						
			被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5						
生年月日	明・大 <b>昭</b> 1年 1月 1日生		性別	<b>男</b> ・ 女						
住所	〒289-2595 <b>旭市ニ1920番地</b>			電話番号 <b>0479-XX-XXXX</b>						
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							
入浴補助用具 シャワーベンチ TT-Y	〇〇製作所(株) (株)△△販売	10,000円	平成〇〇年△△月□□日							
腰掛便座 家具調トイレフェアYY-T	□□製作所(株) (株)△△販売	20,000円	平成〇〇年△△月□□日							
		円	平成 年 月 日							
福祉用具が 必要な理由	入浴の際の洗身時の安定及び転倒予防のため 自宅トイレまでの歩行が困難なため									
旭市長様 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。 平成17年 7月 1日 住所 <b>旭市ニ1920番地</b> 申請者 氏名 <b>旭 太郎</b> <b>旭</b> 電話番号 <b>0479-XX-XXXX</b>										

注意・この申請書の裏面に、領収証及び福祉用具のパフレット等を添付して下さい。  
・「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。

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。

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 <b>旭</b> 支店 出張所	種目	口座番号						
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金	1 2 3 4 5 6 7						
	0 0 0 0	1 1 1	2 当座預金 3 その他							
フリガナ	アサヒ タロウ <b>旭 太郎</b>									
口座名義人										