

記入例(受領委任払い)

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	イタコ タロウ		保険者番号	0 8 2 2 3 0									
被保険者氏名	潮来 太郎		被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
生年月日	明・大・ 昭12 年1月1日生		性別	男・女									
住所	〒 311-2400 潮来市辻000 電話番号 0299-00-0000												
福祉用具名 目名及び商品名	（種 製造事業者名及び 売事業者名	販	購入金額	購入日									
ポータブルトイレ	いたこ福祉サービス		30,000円	5年4月3日									
福祉用具が必要な理由													
潮来市長 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。 年 月 日 ← 日付は未記入で提出すること 住所 潮来市辻000 申請者 氏名 潮来 太郎 電話番号 0299-00-0000 印													

○市から助成金を振込する口座を記入してください。

受領委任払いの場合：助成金を市から受領する業者の口座情報を記入してください。

下記の記入例を参照

※受領委任払い同意書が必要です。

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。

口座振込 依頼欄	ゆうちょ	銀行・農協 信用金庫 信用組合	068	本店 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 2 当座預金 3 その他	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	イタココムテン ダイヒョウトリシマリヤク ツジイチロウ										
	口座名義人	いたこ工務店 代表取締役 辻 一郎										