

記入例
(償還払い)

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	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 (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							
ポータブルトイレ	いたご福祉サービス		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												

●市から助成金を振込する口座を記入してください。

償還払いの場合：助成金を市から受領する口座情報を記入してください。
被保険者以外の口座の場合、委任状が必要です。

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	1	2	3	4	5	6	7
					2 当座預金							
					3 その他							
	フリガナ	イタコ ハナコ										
	口座名義人	潮来 花子										