

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 潮来市辻〇〇〇 電話番号 0299-〇〇-〇〇〇〇											
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）住宅改修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 潮来市辻〇〇〇 申請者 氏名 潮来 太郎 電話番号 0299-〇〇-〇〇〇〇												

●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）住宅改修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		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											