

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	0	1	2	3
生年月日	明・大・ <u>昭12</u> 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。
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）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	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										