第１号様式（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 香芝市介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ | |  | | | | | | | 保険者番号 | | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |  |  | |
| 被保険者氏名 | |  | | | | | | | 被保険者番号 | | | | |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 要介護認定  (該当に○) | | 要支援 | | | | 要介護 | | | | | | | | 申請中 | | | | | | | | | | | | | |
| １・２ | | | | １・２・３・４・５ | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | 性別 | | | | | 男　・　女 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 〒　　　―  電話番号（　　　　）　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具名  （種目及び商品名） | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 製造事業者名 | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 販売事業者名  （指定事業者番号） | | （　　　　　　　　） | | | | | | （　　　　　　　　） | | | | | | | | （　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 購入金額 | | 円 | | | | | | 円 | | | | | | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 購入日 | | 年　　月　　日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具が必要な理由 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入所(院)期間 | | 年　　月　　日(入所(院)日)～　　　年　　月　　日(退所(院)日) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 香芝市長　様  　上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給を申請します。  　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者(被保険者) | | | | 住所  氏名  電話番号（　　　　）　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （注）１　この申請書に、領収証及び福祉用具のパンフレット等を添付してください。  　　　２　「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ください。欄内に記載が困難な場合は、任意の様式で記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 香芝市介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先金融機関名 | 銀行　信金  農協　信組 | | | | | | | | | | 支店 | | | | | | | | | |  | 受付年月日 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 口座種別 | １．普通  ２．当座 | | 口座番号 | |  | |  | | |  |  |  |  | |  | | |  | | |
| フリガナ |  | | | | 口座名義人 | | | | | |  | | | | | | | | | |