

【記入例】

介護保険 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費 支給申請書		用具	
ご本人の氏名・生年月日・住所 カイト イチノスケ 介護 一之助			
保険者番号		1 3 1 0 8 6	
被保険者番号		0 0 0 0 8 7 6 5 4 3	
生年月日		明(大) 昭 12年 11月 12日生	
性別		男	
要支援1 要支援2 経過的要介護 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5			
平成 20年 11月 8日 から 平成 21年 5月 31日			
〒 136-0999 江東区西砂 4-5-6 電話番号 03-QQQQ-ZZZZ			
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 (税込み)	購入日
種目 (1)・(2)・(4)・(5) (3)1・(3)2・(3)3・(3)4・(3)5・(3)6 品名 バスボードFR	(製造) 介南商会(株) (販売) 介東福祉(株)	8,600 円	平成 20年 12月 15日
種目 (1)・(2)・(4)・(5) (3)1・(3)2・(3)3・(3)4・(3)5・(3)6 品名 フロアボードFF	(製造) 介北商事(株) (販売) 介東福祉(株)	81,000 円	平成 20年 12月 15日
種目 (1)・(2)・(4)・(5) (3)1・(3)2・(3)3・(3)4・(3)5・(3)6 品名	(製造) (販売)	円	平成 年 月 日
合計		89,600 円	
福祉用具が必要な理由 (用具ごとに記載してください。)			
浴槽へのまたぎ、浴室出入の段差が困難なため、スノコにより段差解消、転倒予防、動作を容易にする。また、現在シャワー浴のみだが、バスボード使用により浴槽への入浴が可能になる。			
<small>欄内に記載困難な場合は裏面に記載してください。</small>			
江東区長殿			
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。			
平成 20年 12月 24日			
住所 江東区西砂 4-5-6			
氏名 介護 一之助 (印)		申請に来庁した方の氏名(続柄・所属)	
この申請について連絡できる 氏名 介護 朗之(長男)		介東 福男 (介東福祉(株))	
電話番号 03-QQQQ-XXXX			
申請に来庁された方の氏名		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

ご本人の氏名・生年月日・住所

被保険者証に記載のある、要介護状態区分と、認定有効期間を記入。

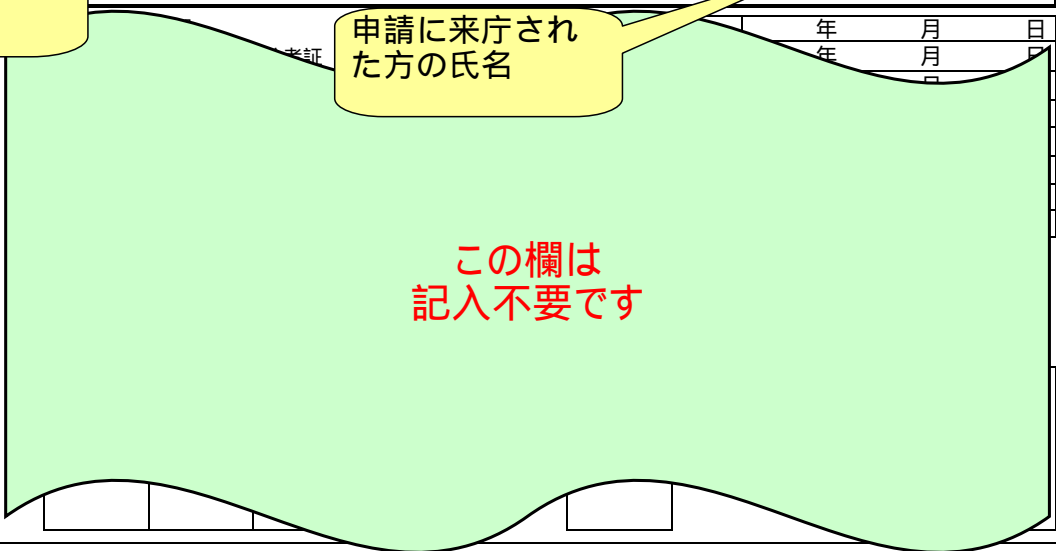
福祉用具の種目・品名・金額

福祉用具が必要な理由を記入。

本人の住所・氏名、なつ印
スタンプ印は不可

連絡できる方の氏名、電話番号。

申請に来庁された方の氏名



この欄は記入不要です