

# 記入例 1

## 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	ナガオカ タロウ		被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		
被保険者氏名	長岡 太郎		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
生年月日	明・ <u>大</u> ・昭 10年 1月 1日生														
住所	〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10号														
種目	製造事業者名		購入金額												
商品名	販売事業者名		購入日												
入浴補助用具	(株)〇〇		10,000円	〇〇年△△月□□日											
シャワーチェア	(株)△△		円	年 月 日											
福祉用具が必要な理由を記入してください。複数購入した場合は、用具ごとに理由を記入してください。			円	年 月 日											
福祉用具が必要な理由	下肢筋力低下により床からの立ち上がりが不安定なため、シャワーチェアを使用し、安全に入浴を行うため必要。														
長岡市長様 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 〇〇年△△月□□日 申請者 住所 長岡市大手通1丁目4番地10号 氏名 長岡 太郎			被保険者本人の住所(住民票上のもの)、 氏名を記入してください。  電話番号 35-1122												

添付書類 ○領収証 ○福祉用具のパフレット等

○利用者の状態像を確認できる文書(特殊尿器(便を吸引できるもの)又は排泄予測支援機)

※「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。欄内裏面に記載して下さい。

本人又は家族の口座番号等を記入してください。  
本人名義の口座のときは、委任状の欄の記入は不要です。

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下さい。

※ゆうちょ銀行への振込みを希望する場合は、通帳記号5桁・口座番号8桁をゆうちょ銀行欄に記入します。

金融機関名 (ゆうちょ銀行除く。)	長岡銀行 金庫 農協 組合 市役所支店	預金の種類	口座番号							口座名義人
		1 普通	1	2	3	4	5	6	7	フリガナ ナガオカ ジロウ
		2 当座								長岡 二郎
ゆうちょ銀行	貯金の種類	通帳記号	口座番号							口座名義人
	通常	の								フリガナ
委任状	受任者住所	長岡市大手通1丁目4番地10号	受任者氏名 (口座名義人と同じ。)				長岡 二郎			
	支給金額の受領を上記の者に委任します。委任者(申請者と同じ。)		〇〇年△△月□□日 長岡 太郎				長岡			

長岡市記入欄

要介護区分	支給履歴		支給対
支1・支2 介1・介2・介3・介4・介5	無	有	購入年月日
1割・2割・3割			福祉用具名
			購入金額 円
			支給対象残額 円

委任者欄には、口座名義人の住所・氏名を記入してください。  
委任者欄には、申請者の氏名を記入し、必ず印を押してください。

記入例2

※訂正する場合

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	ナガオカ タロウ	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		
被保険者氏名	長岡 太郎	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
生年月日	明・大・昭 10年 1月 1日生	住所 〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10号												
種目	製造事業者名	購入金額	申請者欄の印鑑と同じものを押印してください。											
商品名	販売事業者名	購入日												
入浴補助用具	(株)〇〇	<del>10,000円</del>	〇〇年 △△月 □□日											
シャワーチェア	(株)△△	11,000円	年 月 日											
福祉用具が必要な理由	下肢筋力低下により床からの立ち上がりが不安定なため、シャワーチェアを使用し、安全に入浴を行うため必要。													
長岡市長様 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。 〇〇年 △△月 □□日 申請者 住所 長岡市大手通1丁目4番地10号 氏名 長岡 太郎 電話番号 39-2245														

添付書類 ○領収証 ○福祉用具のパフレット等

○利用者の状態像を確認できる文書(特殊尿器(便を吸引できるもの)又は排泄予測支援機器を購入する場合のみ)

※「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、裏面に記載して下さい。

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下さい。

※ゆうちょ銀行への振込みを希望する場合は、通帳記号5桁・口座番号8桁をゆうちょ銀行欄に記入します。

金融機関名 (ゆうちょ銀行除く。)	長岡銀行 金庫 農協 組合	市役所支店	預金の種類	口座番号							口座名義人
			1 普通	1	2	3	4	5	6	7	フリガナ ナガオカ ジロウ
			2 当座								長岡 二郎
ゆうちょ銀行	貯金の種類	通帳記号		口座番号							口座名義人
	通常	の									フリガナ
委任状	受任者住所	長岡市大手通1丁目4番地10号		受任者氏名 (口座名義人と同じ。)				長岡 二郎			
	支給金額の受領を上記の者に委任します。〇〇年 △△月 □□日 委任者(申請者と同じ。) 長岡 太郎										

長岡市記入欄

要介護区分			委任者の印鑑も申請者欄の印鑑と同じものを押印してください。		支給対象額	支給額
支1・支2 介1・介2・介3・介4・介5	無	有	購入	福祉		
1割・2割・3割			購入金額	円		
			支給対象残額	円	円	円