

# 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

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・ <span style="border: 1px solid black;">昭</span> 10年 1月 1日生		(公財)テクノエイド協会のホームページにて調べたうえで記入してください。												
住所	〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10号														
種目 商品名	製造事業者名 販売事業者名	TAISコード	購入金額	購入日											
入浴補助用具 シャワーチェア	(株)〇〇 (株)△△	00001-000010	10,000円	〇〇年△△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		-	円	年	月	日									
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いたします。 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器)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、

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。

どちらかにチェックを入れてください。

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てください。)

<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要)※ <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する														
受取口座	金融機関名(ゆうちょ銀行除く。)	長岡銀行 市役所支店	預金の種類	1 普通	口座番号(右からつめてご記入ください。)	1	2	3	4	5	6	7	口座名義人	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	通常	通帳記号		口座番号(右からつめてご記入ください。)								口座名義人	フリガナ
委任状(申請者が自署する場合は押印不要)	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									

※ 利用する場合は、マイナポータルで公金受取口座の登録が必要です。また、公金受取口座は申請者の口座に限ります。

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てください。申請者が自署する場合は押印不要です。

### 長岡市記入欄

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