				ר/נען <i>י</i> נ אַכּה וי	福祉用	共開八]	貝又和	甲胡音			
フリガ	ታ					保険者	香号		1 1	2 0	3 7
被保険者	氏名				初	世保険者	番号				
生年月	日	明・大・	昭 年	月	-	性 別		男・	女	<u> </u>	<u>:</u>
住	所	Ŧ	電話番号								
福 祉 (種目名及		具 名 品名)		者名及び 者名	購	入金	額	肆	入	日	
					 		円		年	月	. 日
							円		年	月	日
		 					円	1 1 1 1 1	年	月	日
福祉用具 必要な理		福祉用具	サービス計画	画(写し)	こ理由で	を記載(5	別紙のと	:おり)			
上記のと	住所	F 月	を添えて居 日	宅介護(介	護予防〉		具購入費 電話番号		き申請	青しま	きす。
•「福祉」	用具が	必要な理	及び福祉用具 由」について 祉用具購入	は、個々の	用具ごと	こに記載し	て下さ	い。			
受取口座			口座を利用す	よる (利用す	トる場合	\	. – – 4		1 7 #	Į)	
			口座を登録し を指定する	ていない力	は、、	7イナポ-	-タルか	ら登録			す。
			を指定する 銀 行 信用金庫 信用組合	ンていない方 (以下に口唇 :	は、、	マイナポー を記入して 種目	ータルがこくださ	ら登録 い)		きけま	す。
口座振替			を指定する 銀 行 信用金庫 信用組合 農 協	ンていない方 (以下に口唇 :	では、 でを情報を 体支 店店店所	マイナポー E記入して	マングランス	ら登録 い)	いたた	きけま	す。
	<u>п</u>	振込口座	を指定する 銀 行 信用金庫 信用組合 農 協	ンていないブ (以下に口唇 :	では、 でを情報を 体支 店店店所	マイナポー を記入して 種目 1 普通預 2 当座預	マングランス	ら登録 い)	いたた	きけま	す。

	介護保険原	居宅介護(介護 ⁻	予防)福祉	用具購入	.費支給	申請書			
フリガナ	000	00000		保 険 者	番号	1	1 2 0	3 7	
被保険者氏	被保険者氏名				首番号 〇		000	00	
生 年 月	日明・大・	四 ○年 ○月	●	性 別	(男,女	ξ	Ċ	
住 所 〒000 電話番号000-0000 間話番号000-0000									
福 祉 用 (種目名及び	商品名)	販売事業者名	1	構 入 🧐	金額	購 .	入日		
腰掛便座 ポータブルト 入浴補助用具	イレ	〇〇製造事業者 〇〇販売事業者 〇〇製造事業者		0000	O.P.	00	年 <mark>〇月(</mark>	D日	
シャワーベン	1	〇〇販売事業者		0000	OO用	00	年〇月(D _日	
			 		円	年	月	日	
福祉用具が 必要な理由	福祉用具	サービス計画(写	写し)に理E	由を記載	(別紙の	とおり)			
上記のとお)年 ○月	を添えて居宅介 〇日 市青木〇 —〇-		坊)福祉用	具購入費	費の支給を目	申請しま	₹す。	
申請者氏	名 ○○ 一 被保険	○○○ 者名で申請して		=	話番号	000-000	0-000	00	
	ドに <mark>、頑収証</mark>	及ひ価征用具のハ	ンノレツト			۱. د ۱.			
		金受取口座の利用録が必要です	まは、マイナオ	ポータルか り					
居宅介護(介 □ 受取口座 □	公金受取 公金受取	口座を利用する 口座を登録してい を指定する(以下	いない方は、	マイナホ	の口座 パータルカ	から登録いた		€す。	
※ゆうちょ銀行 振り込みがで	きます	信用組合 農 協	○ 支 出張	1普通	預金	口座:	番号		
口 座 振 替— 依 頼 欄	金融機関		き舗コード	<u>2 当座</u> 9 その	10	0 0 0	0 0	0	
	フリガナ 1座名義人	000 00	0000			険者以外の ^は してください	場合は、		
NAC ATE the other L	St. 1914 /FI BA	<u>│</u> 老本人窟でのもの		to be .	1				