様式第9号（第12条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 居宅介護福祉用具購入費 | 支給申請書 |
| 介護予防福祉用具購入費 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | フ リ ガ ナ | |  | | | 保険者番号 | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| 被保険者名 | |  | | | 被保険者番号 | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |
| 個人番号 |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | 性　　　別 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | 購入日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | 円 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | 円 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | 円 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具が  必要な理由 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宇多津町長　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。  年　　月　　日  住　所  申 請 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  氏 名　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替  依 頼 欄 | 銀 行  信用金庫 | | | | 本店  支店 | | | 種 目 | 口　座　番　号 | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | １　普通預金  ２　当座預金  ３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フ リ ガ ナ | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口 座 名 義 人 | | | |  | | | | | | | | | | |

備考　１　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の欄については、個々の用具ごとに記載して下さい。欄内に記載が困難な場合は、別紙理由書を添付してください。