様式第32号(第21条関係)

大洲市介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ |  | | | | | | | | | 保険者番号 | | | |  | | | | | | | 3 | | 8 | | 2 | | 0 | | 7 | | 7 |  |
| 被保険者氏名 |  | | | | | | | | |
| 被保険者番号 | | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 別紙のとおり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大洲市長　　　　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。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　住所  　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注意・この申請書の裏面に、領収証及び福祉用具のパンフレット等を添付して下さい。  　　・「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下さい。欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載してください。  　居宅介護(支援)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 口座振込依頼欄 | 銀行  信用金庫  農協 | | | | | | | 本店・本所  支店  支所 | | | | 種目 | | | | 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1 普通預金  2 当座預金  3 その他 | | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 金融機関コード | | | | | | | 店舗コード | | | |
|  | |  | |  |  | |  |  | |  |
| フリガナ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |