

申請書記入例

第12号様式

相模原市介護保険

用具種目を上段に、商品名を下段にそれぞれご記入ください。

(償還払い用)

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請

被保険者番号	被保険者氏名	生年月日
	フリガナ カイゴ ハナコ	明・大(昭)
要介護度 状態区分	介護 花子	9年1月1日

被保険者住所 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15
電話番号 ()

被保険者証の住所を記入してください。

特定(介護予防)福祉用具 (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
腰掛便座 トイレチェアXS-650	カイゴ科学(株) (有)相模原福祉販売	21,000円	令和3年4月
入浴補助用具 74	福祉製造(有) (有)相模原福祉販売	8,925円	令和3年4月9日
		円	年月日
		円	年月

製造事業者を上段に、販売事業者を下段にそれぞれご記入ください。

金額は税込みでご記入ください。

領収書の日付を記入してください。

税込購入合計金額 29,925円

特定(介護予防)福祉用具が必要な理由

ポータブルトイレ 下半身の筋力が著しく低下し、移動に時間を要するようになっている。居室にて自立した排便を行うため、ベッド横のスペースに設置可能な商品を選定した。

保険者チェック欄
課題(身体状況等)
申請日をご記入ください。

浴槽内いす 座位を保持することが困難であり、背もたれが付いているイスを設置することで安全な入浴ができるようになるため。

理由はそれぞれの商品についてご記入ください。書ききれない場合、別紙としていただいても構いません。

相模原市

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。

振込先の口座名義人が申請者と異なる場合には、下記の口座名義人を代理人とし、下記指定の振込をもって相模原市からの給付金の受領と認めます。

年月日

住所 相模原市

申請者
(被保険者氏名)

申請者は被保険者本人の氏名をご記入ください。

金融機関名	さがみ銀行(信金・信組)	本店
	大島	支店
口座番号	7 6 5 4 3 2 1	
フリガナ	カイゴ ハナコ	
口座名義人	介護 花子	

ご本人の口座でなくてもかまいません。確実に入金できる口座をご記入ください。

通帳等を参考に正確にご記入ください。
ゆうちょ銀行をご利用の場合、振込用の店名(3桁)、口座番号(7桁)をご記入ください。

特定(介護予防)福祉用具販売事業者番号 事業者番号をご記入ください。

- この申請書に、以下の書類を添付してください。
領収書の写し カタログの写し
- 福祉用具が必要な理由については、課題と個々の用具ごとの選定理由を記載してください。欄内に記載が困難な場合は別紙に記載しても構いません。

保険者確認欄

給付制限区分	無(一般)	審査	1検	2検	福祉用具名	購入金額
	有	1 支払方法変更				円
		2 減額				円
既申請分内訳	無	有	負担割合	自己負担	支給決定額	円
			1・2・3			円

この欄は保険者が使用しますので、記入は不要です。