

介護保険居宅介護（介護予防）特定福祉用具購入費支給申請書

令和4年10月1日

青梅市長殿

申請者 住所 青梅市東青梅1-11-1

※被保険者本人の住所・氏名を記入してください。

氏名 青梅 太郎

電話番号 0428 (22) 1111

次のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）特定福祉用具購入費の支給を申請します。

被保険者氏名				被保険者番号									
フリガナ オウメ タロウ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
青梅 太郎				個人番号									
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
生年月日	明・大 昭 10年 10月 10			性別		男 ・女							
住所	〒198-8701 青梅市東青梅1-11-1			通知カードまたは個人番号カード等を確認の上記入してください。また、提出の際には本人確認書類（被保険者証、運転免許証、パスポート等）とマイナンバーの通知カードの写し、または個人番号カードの写しを持参してください。									
福祉用具名 (種目名および商品名)	製造事業者名および 販売事業者名												
腰掛便座 ポータブルトイレ 脱臭くん	青梅製造会社 青梅市役所事業所			20,000円				令和4年9月1日					
福祉用具が必要な理由				※理由はできるだけ詳細に記入してください。 個別援助計画の写しを添付する場合は、別紙参照と記入してください。									
妻と二人暮らし。令和4年7月に自宅の廊下にて転倒、入院。右大腿骨頸部骨折。入院中に体の機能が低下したため、一人でトイレに行くことが困難になる。昼間は妻がトイレ介助を行うが、夜間はポータブルトイレをベッド脇に置き、使用する。本人の居室から食堂が近いため、脱臭機能付きのポータブルトイレを購入。													
口座振込 依頼欄	青梅	銀行 信用金庫 信用組合 農協		青梅	本店 支店 出張所		種目			口座番号			
	金融機関コード			店舗コード			1 普通預金						
	0	0	0	1	0	0	1	※被保険者と口座名義人が異なる場合は、被保険者様の委任のための一筆が必要になります。					
フリガナ			オウメ ハナコ										
口座名義人			青梅 花子										

添付書類

領収書

購入した商品がわかるような福祉用具のパフレット等

私、青梅太郎は口座を持っていないため、妻、青梅花子の口座に振り込んで下さい。10/1 青梅太郎