

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	オウメ タロウ		保険者番号	1 3 2 0 5 0								
被保険者氏名	青梅 太郎		被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			個人番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0
生年月日	昭和12年4月1日		要介護度等	要介護1								
認定有効期間	R6/12/1~R8/12/31		「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。									
住所	〒198-8701 青梅市東青梅1-11-1											
福祉用具名 (種目名および商品名)	特定福祉用具販売 事業者指定番号	製 販										
腰掛便座 ポータブルトイレ 脱臭くん (TAISコード 00000-000000)	1300000	青梅製造会社 青梅市役所事業所	10,000円	R7年12月1日								
(TAISコード)	※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。											
(TAISコード)												
福祉用具が必要な理由	妻と二人暮らし。令和7年11月に自宅の廊下にて転倒し、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。											
青梅市長様 前のお通り、関係書類を添えて居宅介護(予防)福祉用具購入費の支給を申請します。 R7年 12月 10日 〒198-8701 住所 青梅市東青梅1-11-1 申請者 氏名 青梅 太郎 電話番号 0428-00-0000 被保険者との関係 本人 個人番号 ※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。												
代理申請を行う 事業所情報	事業所名称											
	事業所種別											

注意 ・この申請書の裏面に領収証、福祉用具のパフレット等を添付してください。
 ・「福祉用具が必要な理由」については、個々の福祉用具ごとに記載してください。
 欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載してください。
 給付費を以下の口座に振り込んでください。

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する										
口座振込 依頼欄	青梅 銀行 信用金庫 農協	青梅 本店 支店	種目	口座番号							
	金融機関コード	店舗番号	1 普通 2 当座預金								2
	0 0 0 0	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。								
	ゆうちょ銀行	記号									
	フリガナ	オウメ ハナコ									
口座名義人	青梅 花子										

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。12/10 青梅太郎