

記入例

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	ナガオカ タロウ	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		
被保険者氏名	長岡 太郎	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
生年月日	明・大・ 昭 10年 1月 1日生	(公財)テクノエイド協会のホームページにて調べたうえで記入してください。												
住所	〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10号													
種目 商品名	製造事業者名 販売事業者名	TAISコード	購入金額	購入日										
入浴補助用具 シャワーチェア	(株)〇〇 (株)△△	80001-000010	10,000円	〇〇年△△月□□日										
福祉用具が必要な理由を記入してください。複数購入した場合は、用具ごとに理由を記入してください。		-	円	年 月 日										
福祉用具が必要な理由		-	円	年 月 日										
長岡市長様 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いたします。 〇〇年△△月□□日 申請者 住所 長岡市大手通1丁目4番地10号 氏名 長岡 太郎		被保険者本人の住所(住民票上のもの)、氏名を記入してください。 電話番号 35-1122												

添付書類 ○領収証 ○福祉用具のパフレット等

○利用者の状態像を確認できる文書(特殊尿器(便を吸引できるもの)又は排泄予測支援機器)については、個々の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、

本人又は家族の口座番号等を記入してください。
本人名義の口座のときは、委任状の欄の記入は不要です。

どちらかにチェックを入れてください。

福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。

(ゆうちょ銀行への振込みを希望する場合は、通帳記号5桁・口座番号8桁をゆうちょ銀行欄に記入してください。)

<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)※ <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する												
受取口座	金融機関名 (ゆうちょ銀行除く。)	長岡銀行 金庫 農協 組合 市役所支店	預金の種類	口座番号(右からつめてご記入ください。)							口座名義人	
			1 普通 2 当座	1	2	3	4	5	6	7	フリガナ ナガオカ ジロウ 長岡 二郎	
ゆうちょ銀行	貯金の種類	通帳記号		口座番号(右からつめてご記入ください。)							口座名義人	
	通常										フリガナ	
委任状 (申請者が自署する場合は押印不要)	受任者住所	長岡市大手通1丁目4番地10号							受任者氏名 (口座名義人と同じ。)		長岡 二郎	
	支給金額の受領を上記の者に委任します。 委任者(申請者と同じ。)									〇〇年△△月□□日 長岡 太郎		Ⓜ

※ 利用する場合は、マイナポータルで公金受取口座の登録が必要です。
また、公金受取口座は申請者の口座に限ります。

委任者欄には、口座名義人の住所・氏名を記入してください。
委任者欄には、申請者の氏名を記入してください。申請者が自署する場合は押印不要です。

長岡市記入欄

要介護区分	支給履歴			
支1・支2 介1・介2・介3・介4・介5	無	有	購入年月日	
1割・2割・3割			福祉用具名	
			購入金額	円
			支給対象残額	円