

## 介護保険 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書（償還）

記入例

フリガナ	カイゴ タロウ			保険者番号	2 7 1 0 0 7	
被保険者氏名	介護 太郎			被保険者番号	0 0 0 1 2 3 5 6 7 8	
生年月日	明・大・昭 15 年 1 月 10 日	個人番号	0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			
住所	〒530-8201 大阪市北区中之島1-3-20					電話番号 △△-△△△△△-△△△△△
福祉用具種目 (品目及び商品名)	製造事業者名及び 販売事業所名		購入予定金額		購入予定日	
入浴補助用具 入浴用いす 樂々チエアー	OC製作所 (株)北介護用品センター		20,000円		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
入浴補助用具 浴槽用手すり 安心ふち手すりII型	みおつくし工房 (株)北介護用品センター		20,000円		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
			円		令和 年 月 日	
福祉用具が必要な理由	本人の状況や利用環境等をふまえて、当該福祉用具が必要な理由を記載してください。					
<p>大阪市長</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて福祉用具購入費の支給を申請します。      なお、大阪市が保険給付の適正な執行について調査を行う場合には、申請書類、請求書類の提供及び履行確認に協力することに同意します。</p> <p>令和〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>住所 大阪市北区中之島1-3-20</p> <p>申請者 氏名 介護 太郎 電話番号 △△-△△△△△-△△△△△</p>						

- 注意
- この申請書に、領収書及び見積書、福祉用具のパン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。
  - 事業所等が提出する場合には、委任状が必要です。

## 市 記入欄

提出者		委任状	提出者の確認			入力日
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 運転免許証				
<input type="checkbox"/> 家族・親族	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 個人番号カード				
<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 提出方法	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証				
<input type="checkbox"/> 事業所	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> その他				
<input type="checkbox"/> 成年後見人	<input type="checkbox"/> 郵送					
<input type="checkbox"/> その他( )						
決裁欄	課長	課長代理	係長	係員		備考