

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		保険者番号							
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日		性別	男	女					
住所	〒								
	電話番号 ()								
福祉用具名 (種目名及び商品名)	製造事業者及び 販売事業者名	購入金額	購入日						
		円	年	月	日				
		円	年	月	日				
		円	年	月	日				
福祉用具が 必要な理由									
<p>草津町長 様</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号 ()</p> <p>氏名 印</p>									

注意・領収証及び福祉用具のパフレット等を添付して下さい。

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行・農協 信用金庫 信用組合	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 2当座預金 3その他						
	フリガナ								
	口座名義人								

介護保険 福祉用具購入費支給 必要書類

介護保険 福祉用具購入費の支給を受けるには、以下の書類が必要となります

介護保険居宅介護(支援)福祉用具購入費支給申請書

- ・ 必要事項が全て記入されていること。
- ・ 「振込先口座名義人」が被保険者と違う場合、別途委任状が必要となります。
- ・ 各日付が「購入日 領収日 申請日」の順番であること。

委任状

受領委任状の日付は申請日以前であること。

領収書

- ・ 宛名は**被保険者**であること。
- ・ 日付が記載されていること。
- ・ 但し書きが記載されていること。

指定特定(介護予防)福祉用具販売証明書

- ・ 必要事項が全て記入されていること。(福祉用具が必要な理由・選定理由が記載されていること。)

これは介護福祉用具販売で指定されている事業者が出す書類であり、これが無ければ指定業者でない可能性があります。

購入した商品のカタログ

- ・ コピーで良い。購入した商品が分かれば良い。