

(記入例)

介護保険居宅介護福祉用具購入費等支給申請書兼請求書

令和 4 年 4 月 14 日

四日市市長

本人自署であれば押印不要ですが、
代筆の場合は記名押印してください。

(被保険者)

住所 **四日市市諏訪町1番5号**

氏名 **介護 太郎**

介護印

※本人自署の場合は押印不要です。

四日市市居宅介護福祉用具購入費等支給要綱第7条の規定に基づき、次のとおり福祉用具
購入費の支給申請および請求をします

保険給付額をご記入ください。

請求金額 (保険給付額)	35,100 円
購入年月日	令和 4 年 4 月 12 日

領収書の日

○購入内容 ※事前確認申請時と商品や購入額の変更などに変更があったときは、必ず購入後の内容を記入してください。

福祉用具名		製造事業者名 (メーカー名)	購入額
種目名	商品名		
<input type="checkbox"/> 腰掛便座	<input checked="" type="checkbox"/> 事前確認申請のとおりに	<input checked="" type="checkbox"/> 事前確認申請のとおりに	<input checked="" type="checkbox"/> 見積額と同じ 円
<input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品			
<input checked="" type="checkbox"/> 入浴補助用具			
<input type="checkbox"/> 簡易浴槽			
<input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具部分			
<input type="checkbox"/> 排泄予測支援機器			
販売事業者名 (購入先)	<input checked="" type="checkbox"/> 事前確認申請のとおりに		
福祉用具が 必要な理由※1	<input checked="" type="checkbox"/> 事前確認申請のとおりに		

○振込口座 ※ゆうちょ銀行の場合は、必ず店名(漢数字3桁)も記入してください。(わからないときは通帳記号)

金融機関名	〇〇〇	銀行 農協 信金 信組	四日市	本店 支店
預金種別	普通 当座	口座番号	9 9 9 9 9 9 9	
フリガナ	カイゴ タロウ			
口座名義人	介護 太郎			

必ず申請者本人名義の口座を記入してください。

※1 個々の用具ごとに必要な理由を記載してください。ただし、福祉用具が必要な理由を明記した居宅サービス計画を添付する場合は、記載しなくてかまいません。

◆添付書類 : 領収証 ※事前承諾書の添付忘れの無い様にお願いします

☆請求金額(保険給付額)欄において、間違った場合の訂正印等は認められませんので再提出となります