別記第34号様式（第28条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 個人番号 | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | |  | | | 保険者番号 | | | | |  |  |  | |  | 0 | 1 | 2 | 1 | 6 | 1 |
| 被保険者氏名 | | |  | | |
| 被保険者番号 | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | | | 年　　　月　　　日生 | | | 性別 | | | | | 男　・　女 | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具名  （種目名及び商品名） | | | | 製造事業者名 | 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 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 芦別市長　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します。  　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 住所  氏名 | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 芦別市長　様  　上記の申請金額の受領を　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に委任します。  　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 住所  氏名 | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 注意・この申請書を提出する際は、領収証及び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別紙（任意様式）に記載して添付してください。 |  |

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費を下記の方法により支払いしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受領方法 | １　口座振替　　　　　２　現金（市役所内指定金融機関） | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振替依頼欄 | 金融機関名 | | | | | | 種目 | 口座番号 | | | | | | |
| 銀行  （労働・信用）金庫  信用組合  農業協同組合 | | | 本店  支店  出張所 | | | １　普通預金  ２　当座預金  ３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード |  |  | |  |  | 店舗コード | |  | |  | |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | |

市記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 支給決定額 | 添付書類確認者印 | システム入力者印 | 受付者印 |
| 要支援　１　２  　要介護　１　２　３　４　５ |  |  |  |  |