

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	ベップ ハチロウ		保険者番号	別府市		4	4	2	0	2	0		
被保険者氏名	別府 八郎		被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
			個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
生年月日	昭和8年1月1日生		性別	男・女									
認定有効期間	令和4年4月1日～					令和5年3月31日							
住所	〒874-0000 別府市〇〇町〇-〇					電話番号 21-****							
福祉用具名 (種目名及び商品名、品目名)	特定福祉用具販売 事業者指定番号	製造事業者名及び 販売事業者名		購入金額				購入日					
折りたたみシャワーベンチ	B-9999	〇〇化成 (株) 介護用品商事		24,000円				R5年1月1日					
				円				年 月 日					
				円				年 月 日					
福祉用具が 必要な理由	ケアプランなどを参照し、福祉用具を購入するに至った経緯を記載してください。 なお、原因となった病名、現在の体の状態等は詳細に記入してください。												
別府市長 あて 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。 令和5年 1月 16日 住所 別府市〇〇町〇-〇 申請者 電話番号 21-**** 氏名 別府 八郎													

申請書提出者	氏名	温泉 花子		本人との関係	子	
	住所	〒874-9999 別府市〇〇町△-△		電話番号 21-****		
	申請書の提出について、上記の者を代理人として委任します。				氏名	別府 八郎

注意 ・この申請書に、領収証及び福祉用具のパ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。
 ・居宅サービス計画を作成している場合は、計画の写しを添付してください。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	別府	銀行 信用金庫 農協	上野口	本店 支店	種目	口座番号							
	金融機関コード		店舗コード			1 普通 2 当座預金 3 その他 (番号)	7	7	7	7	7	7	7
	ゆうちょ銀行		記号	番号									
	フリガナ		オンセン ハナコ										
	口座名義人		温泉 花子										

別府市記入欄

未納保険料	滞納保険料	口座名義人が被保険者ご本人でない場合は委任状が必要です。					年	月	日
有・無	有・無						円		
課長	係長	審査	申請登録						

【記入例】

委任状

別府市長 殿

私は、居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する権限を、

下記の口座名義人に委任します。

日付は記入しないでください。

年 月 日

被保険者本人

(委任者) 住 所 別府市〇〇町〇-〇

氏 名 別府 八郎

別府

印

被保険者番号 〇〇〇〇 1 2 3 4 5 6

振込先の口座名義の方

(受任者) 住 所 別府市〇〇町△-△

氏 名 温泉 花子

温泉

印

被保険者との続柄 子

印鑑は、委任者（被保険者本人印）と違うものを押印してください。