****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 | 　流山市 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 被保険者氏名 |  |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 |  | 要介護度等 |  |
| 認定有効期間 | ～ |
| 住所 | 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 福祉用具名（種目名及び商品名） | 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 |
|  |  |  | 円  | 年 　月 　日 |
| （TAISコード　　　　　　　　　） |
|  |  |  | 円  | 年 　月 　日 |
| （TAISコード　　　　　　　　　） |
|  |  |  | 円  | 年 　月 　日 |
| （TAISコード　　　　　　　　　） |
| 福祉用具が必要な理由 |   |
| 流山市長 宛 |
|  上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（予防）福祉用具購入費の支給を申請します。 |
|  年 　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　〒 電話番号　　　　　　　　　住所 被保険者との関係申請者 個人番号　　．　．　．　．　．　．　．　．　．　．　 　　　　　　　　氏名 ※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。 |
| 代理申請を行う事業所情報 | 事業所名称  |  |
| 事業所種別  |  |
| 注意 ・この申請書の裏面に領収証、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、個々の福祉用具ごとに記載してください。給付費を以下の口座に振り込んでください。  |
| 受取口座 | □公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。□振込口座を指定する  |
| 口座振込依 頼 欄 | 銀 行信用金庫農 協 ( 　 )  |  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

( )  |    |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| ゆうちょ銀行 | 記号 |   |   |   |   |   |   | 番号 |   |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |   |

**介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書**

* 申請者と口座名義人が違う場合は、以下に記入してください。

福祉用具購入費につきましては、上記の口座名義人に受領を委任いたします。

 住所

 氏名

 　※本人が手書きしない場合は、押印してください。