様式第13号(第12条関係)

|  |
| --- |
| 介護保険居宅介護(支援)福祉用具購入費支給申請書 |
|  | フリガナ被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |
| 　阿蘇市長　様　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)福祉用具購入費の支給を申請します。　　　　　年　　月　　日 |
| 申請者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　電話番号氏名 |
| 　注意・この申請書の裏面に、領収書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、裏面に記載してください。居宅介護(支援)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。 |
|  | 口座振込依頼欄 | 銀行信用金庫信用組合 | 本　店支　店出張所 | 種目 | 口座番号 |  |
| 1普通預金2当座預金3その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 支店コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 |  |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |
|  |