被保険者氏名						昭和					月	
住 所 = -					電話	番号		_	-	-		
販売事業者番号			販売事業者名									
福 祉 用 具 名 (種目及び商品名)		製造事	工業者名	購	入生	F 月	日	購	入	金	額	
種 目	製造				年	月	F	1	干			F
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				一 令								
種	製造				年	月	月		千			F
目 	造			— 令 和								
商 品 名				7 日								_
種目	製造				年	月	F		千			Р
商 品 名				一 令								
「福祉用具が必要である理由」	(個々の購)	入品目	<u>ごとに)</u>				合		千			Р
							計					
上記のとおり関係書類を添えて居							令和	年		月	F	
上記のとおり関係書類を添えて居 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住所	居宅介護(介						令和	年		月	E]
上記のとおり関係書類を添えて居 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住 所 (被保険者又は	居宅介護 (介 、、成年後見人)							年 は、記名・扌]
上記のとおり関係書類を添えて唇 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住 所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏 名 (自署	居宅介護(介 、、成年後見人) ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	の場合は	、その者の住所・氏名	名を記載し	て下さい。 レット i	(自署が歴	難な場合	は、記名・扌	押印してく	ださい		1
上記のとおり関係書類を添えて唇 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住 所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏 名 (自署 ※ この申請書には福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費老人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入	居宅介護(介 、成年後見人) ・) 係る「領収証 護老人ホーム 入費を下記の	の場合は (原本) ・有料表 の口座	、その者の住所・氏名 」及び「福祉用具 ど人ホーム)、グル に振り込んでく	名を記載し のパンフ ープホー	て下さい。 レット」 レンの 財	(自署が歴 等を添 入は一 義が被保	^{難な場合} 付して 般的 に 険者と身	^{は、記名・} ください。 は 想定し 、 はなる場合の	押りしてく ていまも よ「委任	ださい せん。 状」等)	
上記のとおり関係書類を添えて見 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住 所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏 名 (自署 ※ この申請書には福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養	居宅介護(介 、成年後見人) ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	の場合は (原本) ・有料表 の口座	、その者の住所・氏名」及び「福祉用具・ど人ホーム)、グル	名を記載し のパンフ ープホー	て下さい。 レット」 レンの 財	(自署が歴 等を添 入は一 義が被保	^{難な場合} 付して 般的 に 険者と身	tt、記名・打 ください。 な 想定し 、	押りしてく ていまも よ「委任	ださい せん。 状」等)	
上記のとおり関係書類を添えて居 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏名(自署 ※ この申請書には福祉用具購入に、 ※ 特定施設(軽費老人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入 口 金 融 機 関 コード	居宅介護(介 、成年後見人) ・) 係る「領収証 護老人ホーム 入費を下記の	の場合は (原本) ・有料表 の口座	、その者の住所・氏名	名を記載し のパンフ ープホー	て下さい。 レット」 レンの 財	(自署が歴 等を添 入は一 義が被保	^{難な場合} 付して 般的 に 険者と身	^{は、記名・} ください。 は 想定し 、 はなる場合の	押りしてく ていまも よ「委任	ださい せん。 状」等)	
上記のとおり関係書類を添えて唇 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住所 (被保険者又は成年後見人等) 氏名(自署 ※ この申請書には福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費老人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入 「企業」 強 機 関 コード 「座展」 ないでは、 を取り、 は、	居宅介護(介 、成年後見人) ・) 係る「領収証 護老人ホーム 入費を下記の	の場合は (原本) ・有料を の口座 - ド	、その者の住所・氏名	かパンフープホー ださい	て下さい。 レット」 レンの 財	(自署が歴 等を添 入は一 義が被保	^{難な場合} 付して 般的 に 険者と身	^{は、記名・} ください。 は 想定し 、 はなる場合の	押りしてく ていまも よ「委任	ださい せん。 状」等)	
上記のとおり関係書類を添えて唇 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住 所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏 名 (自署 ※ たる (自署 ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入 企 融 機 関 コード 口座振替依頼 欄 と の	居宅介護(介 、成年後見人) ・) 係る「領収証 護老人ホーム 入費を下記の	(原本) ・有料を の口座 ード	、その者の住所・氏名 及び「福祉用具・ と人ホーム)、グル に振り込んでく 預金種別 1 普 通 座 4 貯 蓄 ロル	Aを記載し のパンオンフー ださい サガナ 平名義	レット」 ムでの 駅 。(口座名	(自署が歴 等を添 入は一 養が被保 ロ <u>原</u>	難な場合で、 般的に 険者と 医	は、記名・打 ください。 は想定し はなる場合(号 (右	押 りしてく ていま も す「委任 づめで	ださい世ん。) ≨が必要)	です
上記のとおり関係書類を添えて唇 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住所 (被保険者又は成年後見人等) 氏名(自署 ※ この申請書には福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費老人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入 「企業」 強 機 関 コード 「座板 「個用金庫」 信用金庫 信用組合	居宅介護(介 、成年後見人) 係る「領収証 護老人ホーム 大費を下記の 支店コー	の場合は (原本) ・有料表 の口座 - ド 本店 支店	、その者の住所・氏名 及び「福祉用具・ と人ホーム)、グル に振り込んでく 預金種別 1 普 通 座 4 貯 蓄 ロル	Aを記載し のパンオンフー ださい サガナ 平名義	レット」 ムでの 駅 。(口座名	(自署が歴 等を添 入は一 義が被保 ロ 原	戦戦な場合で、 のでは、 ででは、 ででいる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 でき	は、記名・打 ください。 は想定し なる場合 号 (右 店名・ロ	押DUT < ています す「委任 づめで 座番号?	ださい せん。 状」等 記入)	です
上記のとおり関係書類を添えて唇 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏名 (自署 ※ この申請書には福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入 ・ 養 の申請書には福祉用具購入 ・ 養 の事務者といる。	居宅介護(介 、成年後見人) 係る「領収証 護老人ホーム 入費を下記の 支店コー	(原本) ・有料を の口座 ード 本店 支店 出張	、その者の住所・氏名 及び「福祉用具・ と人ホーム)、グル に振り込んでく 預金種別 1 普 通 座 4 貯 蓄 ロル	Aを記載し のパンオンフー ださい サガナ 平名義	レット」 ムでの 駅 。(口座名	(自署が医 等を添 入は一 と 養が被保 口 及 長行へは	難な場合で、 般的に 険者と 医	は、記名・打 ください。 は想定し はなる場合(号 (右	押 りしてく ていま も す「委任 づめで	ださいせん。おお、またのではでは、またのではでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは) ≨が必要)	です
上記のとおり関係書類を添えて見 ※ 申請者が被保険者以外(相続人) 申請者 住 所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏 名 (自署 ※ この申請書には福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費老人ホーム・養・ 介護(介護予防)福祉用具購入に 養替依頼 機 関 コード 「信用組合」 と 融 機 関 コード 「信用組合」 と 融 機 関 コード 「信用組合」 と 融 機 関 コード 「信用組合」 を 融 機 関 コード 「信用組合」 を 融 機 関 コード 「信用組合」 を 融 機 関 コード 「信用組合」 ま に は 記 事 に に お に に 保険料滞納	居宅介護(介 、成年後見人) 係る「領収証 入費を下記の 支店コー 項 1・2・3・	の場合は (原本) (原本) (原本) (原本) (原本) (原本) (原本) (原本)	、その者の住所・氏名 及び「福祉用具・ と人ホーム)、グル に振り込んでく 預金種別 1 普 通 座 4 貯 蓄 ロル	Aを記載し のパンオンフー ださい サガナ 平名義	て下さい。 レット」 しかでの関 。(口座名) ううちょ針	(自署が医 等を添 入は一 と 養が被保 口 及 長行へは	職な場合では 付般的に 険者と番 振込用	は、記名・打 ください。 は想定し はなる場合に 号 (右 店名・ロ	押D L T < ていませ す「委任 づめで 座番号?	ださいせん。おお、または、おお、または、または、または、または、または、または、または、または、または、または) と入下で 確認	です
上記のとおり関係書類を添えて見 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏名 (自署 ※ たる (自署 ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 (本) 特定施設(軽力・産) を一度に関係を表して、また。 本) は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、	居宅介護(介 、成年後見人) 係る「領収証 入費を下記の 支店コー 項 1・2・3・	の場合は (原本) ・有料を の口座 ード 本店 支店 出張	、その者の住所・氏名 及び「福祉用具・ と人ホーム)、グル に振り込んでく 預金種別 1 普 通 座 4 貯 蓄 ロル	Aを記載し のパンオンフー ださい サガナ 平名義	て下さい。 レット」 しかでの関 。(口座名) ううちょ針	(自署が医 等を添 入は一 と 養が被保 口 及 長行へは	職な場合では 付般的に 険者と番 振込用	は、記名・打 ください。 は想定し はなる場合に 号 (右 店名・ロ	押D L T < ていませ す「委任 づめで 座番号?	ださいせん。おお、または、おお、または、または、または、または、または、または、または、または、または、または) と入下で 確認	です
上記のとおり関係書類を添えて見 ※ 申請者が被保険者以外(相続人) 申請者 住所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏名 (自署 ※ 特定施設(軽費老人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 介護(介護予防)福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 介護(所護予防)福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 介護(軽費者人・工) の申請書には福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 情には福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 の申請者が保険者という。 (自署 ※ 特定施設(軽費者人ホーム・養 の申請者には福祉用具購入に ※ 特定施設(軽費者人・工) の事情を施頼欄間を表して、「大) の事情が表には、「大) の事情が表には、「大) の事情が表には、「大) の事情が表には、「大) の事情が表には、「大) の事情が表には、「大) の事情が表には、「大) の事情が表には、「大) の事情が表には、「大) の事情が保険者以外(相続人) のまた。 「は) の事情が保険者以外(相続人) 「は) の事情が保険者という。「は) 「は) 「は) 「は) 「は) 「は) 「は) 「は) 「は) 「は)	居宅介護(介 、成年後見人) 係る「領収証 入費を下記の 支店コー 項 1・2・3・	の場合は (原有口 アロド 本 支 選 出 4・5	、その者の住所・氏名 及び「福祉用具・ と人ホーム)、グル に振り込んでく 預金種別 1 普 通 座 4 貯 蓄 ロル	Aを記載し のパンオンフー ださい サガナ 平名義	て下さい。 レット」 しかでの関 。(口座名) ううちょ針	(自署が医 等を添 入は一 と 養が被保 口 及 長行へは	職な場合では 付般的に 険者と番 振込用	は、記名・打 ください。 は想定し はなる場合に 号 (右 店名・ロ	押D L T C C V ま t 「委任 で M M M M M M M M M M M M M M M M M M	ださいせん。おお、または、おお、または、または、または、または、または、または、または、または、または、または) と入下で 確認	です
上記のとおり関係書類を添えて見 ※ 申請者が被保険者以外(相続人 申請者 住 所 (被保険者又は 成年後見人等) 氏 名 (自署 ※ この申請書には福祉用具購入に養 ※ 特定施設(軽費者人ホーム 異	居宅介護(介 、成年後見人) 係る「領収証ム 入費を下記の 支店コー 項 1・2・3・ 対け、対対の対対の対対の対対が対対が対対が対対が対対が対対が対対が対対が対対が対対が対	(・カロド) 本料座 本度 出場 4・5 4・5 日円	、その者の住所・氏名 及び「福祉用具・ と人ホーム)、グル に振り込んでく 預金種別 1 普 通 座 4 貯 蓄 ロル	Aを記載し のパンオンフー ださい サガナ 平名義	て下さい。 レット」 しかでの関 。(口座名) ううちょ針	(自署が医 等を添 入は一 と 養が被保 口 及 長行へは	職な場合では 付般的に 険者と番 振込用	は、記名・打 ください。 は想定し はなる場合 を 持名・ 日 年 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生	押D L T C C V ま t 「委任 で M M M M M M M M M M M M M M M M M M	ださいせん。おお、または、おお、または、または、または、または、または、または、または、または、または、または) と入下で 確認	です

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書

被保険者番号

保険者番号

福祉用具

令和

年

月購入分