

第2号様式(第9条関係)

郡山市介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書

郡山市長

次のとおり、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)福祉用具の購入費の支給を申請します。

		申請年月日	年 月 日
申請者	氏名	本人との関係	
	住所	電話番号 ()	

被 保 険 者	被保険者番号			
	フリガナ	生年月日		
	氏名	明・大・昭	年 月 日	
	住所	電話番号 ()		
	福祉用具名 (種目名及び商品名)	製造事業者及び 販売事業者	購入金額	購入日
			円	令和 年 月 日
			円	令和 年 月 日
		円	令和 年 月 日	
		円	令和 年 月 日	
	福祉用具が必要な理由			

居宅介護(介護予防)福祉用具購入費を次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 農協	本店 支店 出張所	種目	口座番号
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金	
			2 当座預金	
			3 その他	
	フリガナ			
	口座名義人			

保険者記入欄

区分	保険料納付状況	領収証 確認欄	パンフレット 確認欄	備考
1 一般	未納保険料:有・無 滞納保険料:有・無			
2 支払方法の変更				
3 給付額減額				

備考

- 1 太線枠内を記入してください。
- 2 この申請書に領収書(原本)及び福祉用具のパンフレット(コピー可)等を添付してください。
- 3 「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。
- 4 □のある欄は、該当箇所にレ印を付けてください。