

様式第37号の4(第30条の2関係)

介護保険居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費支給申請書

フリガナ 被保険者氏名			保険者番号																	
			被保険者番号																	
生年月日	年 月 日		個人番号																	
性別	男 ・ 女																			
住所																				
			電話番号																	
福祉用具名 (種目名および商品名)	製造事業者名	販売事業者名 事業者番号	購入金額	購 入 日																
				年 月 日																
				年 月 日																
				年 月 日																
福祉用具が必要な理由																				
事前承認申請の有無	有 ・ 無																			
<p>守山市長 あて</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号 ( )</p> <p>氏名</p>																				

注意・この申請書の裏面に、領収書を添付して下さい。