

様式第37号(第30条関係)

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(請求)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)	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																					
<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 印</p>																					

注意・この申請書の裏面に、領収書およびパンフレット等を添付して下さい。

- ・「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下さい。欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載して下さい。

居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		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											

