

様式第37号の2(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事前承認申請書

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	購入見積額	購入予定日															
				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支給の事前承認を申請します。</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・この申請書に、福祉用具が必要と認められる理由を記載した理由書、パンフレット等概要のわかる書類および見積書を添付して下さい。

- ・「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。