

介護保険福祉用具購入費支給申請書【償還払】

保険者番号	中津市 4 4 2 0 3 8	個人番号																
フリガナ		被保険者番号	0 0															
被保険者氏名 (申請者)	生年月日											負担割合※						
	明・大・昭 年 月 日											割						
住所※	電話番号 - -																	
要介護度等※	要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5																	
種目名	商品名				製造事業者名				購入金額				備考					
									円									
									円									
									円									
									円									
購入日	年 月 日				申請額(請求額)				円									
販売事業者名					福祉用具販売 事業者登録番号													
必要 な 理 由 が	書類	<input type="checkbox"/> 居宅サービス計画書及び課題整理総括表 <input type="checkbox"/> 介護予防サービス計画書及び生活機能評価表 上記福祉用具が必要な理由については、ケアプラン等に記載の通りです。 ※ケアプラン作成担当者がいない場合は、ケアプラン等に代わり別紙理由書を作成添付してください。 その場合、下枠には福祉用具専門相談員の氏名等を記入してください。																
	プラン 作成 者 等	<input type="checkbox"/> ケアプラン作成担当者 <input type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員 <input type="checkbox"/> その他( )				事業所名												
						電話番号	- -											
					職員氏名													
中津市長 あて 上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の支給を申請しますので、 下記の口座に振込みください。ただし、上記の※欄は福祉用具購入日時点の情報です。 年 月 日 被保険者氏名(申請者)																		

注意・[特定福祉用具販売計画書]及び[商品が確認できるカタログ等]を添付してください。  
 ・特注の場合は、[金額が確認できる見積書等]及び[福祉用具が確認できる写真等]が別途必要となります。  
 ・[購入日]、[購入者の氏名]及び[購入した福祉用具の商品名等]が確認できる領収書を添付してください。  
 ・ケアプラン(居宅サービス計画書または介護予防サービス計画書)の写しを添付してください。  
 ・別紙理由書は、特別に説明が必要な場合(過去に同一商品を購入した等)に添付してください。  
 ・課題整理総括表または生活機能評価表は、同様の様式を用いることもできます。

金融機関名				預金種別			
銀行・組合 金庫・農協				本店 支店(所) 出張所		1. 普通・総合 2. 当座 3. その他( )	
金融機関コード				支店コード		口座番号(右づめ)	
フリガナ							
口座名義人							

受付印枠

市提出日 月 日

中津市記入欄	支給限度額 (A)	既支給額 (B)	上限額 (C)=(A)-(B)	支給対象額 (D)購入金額×支給割合	支給決定額 (C)と(D)の小さい方
資格確認及び書類不備	100,000				
保険滞納	円	円	円	円	円
生活保護					
同一商品					
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
プラン等	業者資格	用具計画	商品資料	承認決定	備考
有・無	有・無	有・無	有・無	可・不可	
申請書	領収書	特注商品確認資料	決定年月日		
有・無	有・無	有・無	年 月 日		
			決	課長	主幹
			裁		担当(正・副)

介護保険福祉用具購入費支給申請書【償還払】

記入例

Main application form with fields for insurance number, name, address, purchase details, and caregiver information.

注意・[特定福祉用具販売計画書]及び[商品が確認できるカタログ等]を添付してください。
・特注の場合は、[金額が確認できる見積書等]及び[福祉用具が確認できる写真等]が別途必要となります。

Financial institution information section including bank name, branch, and account details.

受付印枠
過去に同一商品を購入している場合、原則として支給申請ができません。

Summary table with columns for qualification status, payment limits, and decision dates.