様式第16号の2(第24条関係)

介護保険福祉用具購入費支給申請書(受領委任払用)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 性別 | 男・女 |
| 住所 | 電話番号　　　　(　　　)　　　　　　　　　 |
| 商品名(福祉用具の種目) | 購入先 | 購入額 | 購入年月日 |
| (　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | 　 | 円 | 年　　月　　日 |
| (　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | 　 | 円 | 年　　月　　日 |
| (　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | 　 | 円 | 年　　月　　日 |
| 購入額合計 | 円　 | 領収証の額 | 円 |
| 福祉用具が必要な理由 | 居宅サービス計画書の添付があれば不要です。 |
| 　塩竈市長　殿　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。　また、この申請に係る(居宅介護・介護予防)福祉用具購入費の受領について下欄の事業者に委任します。年　　月　　日　申請者氏名　　　　　　　　　　　(委任者)　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　(　　　) |
| 事業者(受任者) | 所在地 | 〒 | 電話番号 | 　 |
| 名称 | (代表者　　　　　　　　　　)　　 |
| 振込先口座 | 金融機関の場合 |
| 銀行・金庫　漁協・農協　 | 本店　支店　 | 種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ゆうちょ銀行の場合 |
| ゆうちょ銀行 | 店　 | 種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ゆうちょ銀行の店名や口座番号が不明の場合 |
| 通帳番号 | 通帳番号(右詰めでご記入ください) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | の | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| (フリガナ) | 　 | 　 |
| 口座名義人 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※口座の名義は通帳どおりに正確に記入してください。間違いがあると支給が遅れる場合があります。　添付する書類　　□　領収証　　　　　　　　□　購入する福祉用具のパンフレット等 |
|  |