

第28号様式(第31条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)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									
	個人番号									
生年月日	年 月 日生		性別							
住所	〒 電話番号									
福祉用具名 (種目名及び商品名)	製造事業者及び 販売事業者名		購入金額		購入日					
			円		年 月 日					
			円		年 月 日					
			円		年 月 日					
福祉用具が 必要な理由										
勝浦市長 様 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。 年 月 日 住所 申請者 電話番号 氏名										

注意・この申請書の裏面に、領収書及び福祉用具のパ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(支援)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合	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						

委任状

令和 年 月 日

勝浦市長 土屋 元 様

住 所

委 任 者

氏 名

印

私は、下記の者を代理人と定め、介護保険給付費受領に関する一切の権限を委任いたします。

住 所

受 任 者

氏 名

印