

# 記入例

## 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	フチュウ タロウ		保険者番号			1	3	2	0	6	8		
被保険者氏名	府中 太郎		被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
			個人番号	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
生年月日	昭和10年 1月 1日		要介護度等	要介護(1~5) / 要支援(1~2)									
認定有効期間	令和 7年 1月 1日 ~ 令和 8年12月31日												
住所	府中市宮西町2-24						電話番号 042-335-4470						

福祉用具名 (種目名及び商品名)	特定福祉用具販売 事業者指定番号	製造事業者名及び 販売事業者名	購入金額	購入日
折りたたみシャワーチェア (TAISコード *****)	0123456789	〇〇製作所 *ふくし(株)	20,000円	令和8年8月1日

※個人番号を記入した方のみ、下記1、2両方の書類(郵送の場合は写し)が必要です(記入しない場合は不要です)。

- 1 個人番号カード(裏)、通知カード、個人番号の記載がある住民票のうち、番号が確認できるもの1点
- 2 個人番号カード(表)、運転免許証、障害者手帳等のうち1点(顔写真付き)又は、介護保険被保険者証、医療保険証等のうち2点(顔写真なし)

福祉用具が必要な理由	〇〇〇(疾患名/傷病名等)のため、〇〇〇(身体状況/動作等)の際に、上記福祉用具が必要である。
------------	-------------------------------------------------

府中市長	福祉用具サービス計画書の内容を要約したものをご記入ください。		
前のお通り、関係書類を添えて居宅介護	令和8年 8月 8日	〒183-8703	電話番号 同上
住所	府中市宮西町2-24		被保険者との関係 本人
申請者	氏名 府中 太郎		個人番号 . . . . .
			※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。

代理申請を行う 事業所情報	事業所名称	*ふくし(株)
	事業所種別	福祉用具貸与(販売)

注意 ・この申請書の裏面に領収証、福祉用具のパフレット等を添付してください。  
 ・「福祉用具が必要な理由」については、個々の福祉用具ごとに記載してください。

欄内に記載が困難な場合は、給付費を以下の口座に振り込んでください。

公金受取口座を利用する  
 振込口座を指定する

「振込口座を指定する」にチェック☑をつけ、基本的には被保険者本人名義の口座情報をご記入ください。被保険者本人が既にお亡くなりの方は、別添「念書」をご記入のうえ、親族者等の口座情報をご記入ください。

受取口座	銀行	〇〇〇 信用金庫 農協 ( )	△△△ 本店 支店 ( )	種目	口座番号	
	金融機関コード	〇 〇 〇 〇	店舗コード	1 普通 2 当座預金 3 その他 ( )	1 2 3 4 5 6 7	
	ゆうちょ銀行	記号		番号		
	フリガナ	フチュウ タロウ				
	口座名義人	府中 太郎				

<市記入欄> 負担割合 割/生活保護 有・無 /給付制限 有・無 /支給履歴 有・無 /