

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	スギナミタロウ	保険者番号	131151
	杉並太郎	被保険者番号	0009999999
		被保険者個人番号	987654321012
生年月日	明・大 <sup>昭</sup> 8年9月10日生	販売事業者番号	1371500000

該当に○	福祉用具種目	販売事業者名	購入月日	購入金額
○	① 腰掛便座 <input checked="" type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> 変換便座 <input type="checkbox"/> 補高便座 <input type="checkbox"/> 昇降便座	株式会社 杉並商店	令和元年5月20日	57,000円
	② 自動排泄処理装置の交換可能部品		年 月 日	円
	③ 簡易浴槽		年 月 日	円
	④ 移動用リフトのつり具の部分		年 月 日	円
	⑤ 入浴補助用具 →・入浴用いす ・浴槽内いす ・浴槽用手すり ・入浴台 ・浴室内すのこ ・浴槽内すのこ 入浴用介助ベルト		年 月 日	円

福祉用具が必要な理由 骨折により入院、平成31年4月に退院。入院中に下肢筋力の低下の為、歩行においてふらつきがあり転倒の危険性がある。トイレは1階にあり、寝室が2階なので夜間の排泄の時の歩行の転倒の危険を回避するため、ベッドの横にポータブルトイレが必要。

杉並区長 あて  
上記のとおり関係書類を添えて申請・請求します。  
令和元年 1月 4日  
提出日を記載する  
住所 杉並区阿佐ヶ谷南一丁目15番XX号  
電話 03(3312)2339  
申請者 (被保険者本人) 氏名 杉並太郎

添付書類 ・領収証 ・福祉用具のパフレット ・福祉用具販売計画の写し

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。

本人口座 申請者	杉並	銀行	金融機関コード	本店	店番号
		信用金庫	0000	荻窪支店	000
		信用組合		出張所	
① 普通	口座番号			フリガナ	スギナミタロウ
2. 当座	9999999			口座名義人	杉並太郎
3. その他					

【区使用欄】

受給資格	支援( ) 介護( )	年 月 日 ~ 年 月 日	給付実績	無 / 有 ( )	受付	No.
給付対象額	円	口座入力	負担割合	申請・決定入力	点検	
支給決定額	円		1割・2割・3割			