

記入例【償還払】

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	チョウフ サプロウ	保険者番号	1 3 2 0 8 4
被保険者名	調布 三郎	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
生年月日	明・大・昭 8年 8月 8日生	電話番号	0 4 2 (4 8 1) 7 1 1 1
住所	〒 1 8 2 - 8 5 1 1 調布市 小島町 2丁目 3 5番地 1 若芽荘 101		

名前、住所、生年月日、被保険者番号は被保険者証に記載されているものと同一です。

福祉用具 種目名、商品名及びTAISコード	製造事業者名 指定販売店事業者番号	販売事業者名	購入金額	購入日
入浴補助用具（浴槽台） 軽量浴槽台 15-20 cm (TAISコード：123-456)	○×工業 1 2 3 4 5	介護用品G & B株式会社 6 7 8 9 0	18,000円	R2. 9. 15
腰掛便座 補高便座やすらぎ (TAISコード：123-456)	テクノエイド協会で販売マークがついている商品が対象です。 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		10,000円	R2. 9. 15
入浴補助用具（すのこ） すのこ R (TAISコード：123-456)	(有) × × × 1 2 3 4 5	介護用品G & B株式会社 6 7 8 9 0	80,000円	R2. 9. 15

記入者名 用品 太郎 (1. ケアマネジャー 2. 専門相談員)

福祉用具が必要な理由

[浴槽台]加齢による下肢筋力低下のため、立ち上がりがうまくできない。浴槽台を使用することで、浴槽内での立ち上がりを容易にする。

[補高便座]加齢による下肢筋力低下に加え、便座が低いため、立ち座り動作に負担がある。補高便座を使用することで、立ち座りの補助を行う。

[すのこ]浴室出入口には、10cmほどの段差があり転倒の危険がある。浴室にすのこを敷くことで段差を解消し安全に移動できるようにする。

調布市長 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。

年 月 日

住 所 調布市小島町 2丁目 3 5番地 1 若芽荘 101

【申請者】 氏 名 調布 三郎 (署名)

(連絡先) 介護用品G & B株式会社 用品 太郎 (電話番号) 0 4 2 - 4 8 1 - 7 2 2 1

印鑑は不要ですが、住所・氏名等が自書でない場合、(署名)欄にご署名ください。

注意 領収証、福祉用具のカタログ（コピー可）を添付し、特注の場合、見積書や図面、写真等の添付が必要。「福祉用具が必要な理由」については、個々の用具ごとに欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載してください。

<注>

訂正箇所がある場合は修正液・テープは使用せず、訂正箇所に二重線を引き、且つ押印又は引いた線の右端に申請者の署名をお願いします。

(例) 調布 ~~三郎~~ 花子
調布 ~~三郎~~調布花子 花子