介護保險福祉田目購入費支給由請重【僧潛払】

保険	含番号	中津市	ħ	4	4 2	2 0	3	8	個	人番	号												
フ	リガナ								;	被保)	番号		0 0				ĺ					
被保障	 険者氏名											生	年月	日					負	旦割	合	X	
	請者)								明・	大市	7		年		月			日				割	
住 所※													電話	番号			-	•	-				
要介記	護度等 ※	要	支	援	1	•	2	/	′ <u>i</u>	要 介	護	1	•	2	•	3		4	ļ	•	5		
租	目名			商品	品名				製	造事	業者	名	具	購入:	金額				備	考			
																田							
																田							
																円							
																円							
肆	入日			年	J	月	日			申請額(請求額)								円					
販売	事業者名											販売 録番号						1					
必福 要祉	□ 居宅サービス計画書及び課題整理総括表 □ 介護予防サービス計画書及び生活機能記 書 上記福祉用具が必要な理由については、ケアプラン等に記載の通りです。													表									
な用理具	_ル プ	ロケア	プラ	ン作	成担	当者				事業	所名												
由が	プラン 等	□ 福祉	用具	専門	月相談	炎員			Ī	電話	番号			-		-							
		□ その	他()	職員	氏名												
中津市	5長 あて																					乛	
	れのとおり、関 アロ座に振り		ز، ا				※欄									ますの	ので	•					
	被保険	者氏名	(申	請者	·)																		
・特 ・[・ケ ・別	宇定福祉用具 注の場合は、 情入日]、[購入 アプラン(居宅 紙理由書は、 題整理総括記	[金額が研える。 ・者の氏名 ミサービス 特別に説	権認て]及ひ 計画 明が	きる バ購 書ま 必要	見積 れした たはか な場合	書等]] :福祉/ 个護予 合(過:	及び[ネ 用具 <i>の</i> ·防サ- 去に同	福祉)商は ービ 引一限	用具: 品名等 ス計i あ品を	が確認 等]が研 画書)(き購入	できる 電認で の写し した等	る写真 きる領 を添()に添	等]が 収書を けしてく けして	を添ん	けしてくい。		い。	0					

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *			
金	:融機関名	預金種別	
	f・組合 本店 支店(i ・農協 出張所		
金融機関コード	支店コード	口座番号(右づめ)	
フリガナ			
口座名義人			

<u>中津ī</u>	节記	入欄		支 給	限	度 額	既	支	給	額	上	限	額	支	給	対	象	額	支	給	決	定	額
資格確認及び書類不備			(A)				(B)			(C)=(A)-(B)			(D)購入金額×支給割台				割合	(C	小さい	方			
保険滞	納生	活保護	同一商品	100	0, 00	00																	
有·無	# 2	有·無	有·無			F	3			円			円					円					円
プラン	等業	き 者資格	用具計画	商品資	料	承認	2次に	Ē		偱	計 考		一決	謀	長		主	幹		担当	(正	•副)	
有·無	# 2	有·無	有·無	有∙無	Ħ	可	·不	ij					人										
申請書	!	領収書	特注商品確認資料				決定年月日					裁											
有·無	Ħ Z	有·無	有	• 無				年	Ē.	月		日	秋										

介護保険福祉用具購入費支給申請書【償還払】

														1-			
	後者番号	中津市	4 4 2 0	3 8		固人番号					Ī	7	人	柄			
	リガナ 哈老にタ	ナカツタロ	コワ			被保険者番号 0 0 ロレノトブリ 生年月日 1負担割合 ※											
	険者氏名 ョ請者)	中津	太郎			昭和	0		0		0	0	日 日		割		
住	所※	電話番号 0979-22-1111 中津市豊田町13番地4 〇〇住宅〇号室															
要介記	護度等 ※	要支	援 1 •	2 /	/	要介	護[1	• :	2 •	3	•	4	• 5	5		
租	目名		商品名		製	退造事業	養者	各	購	入金額	Į		備	考			
入浴補	助用具	ミドルサポー			00	〇製作	听	(00	,00	〇円						
腰掛便	座	脱臭機能信 暖房便座	寸ポータブルト	イレ	(株)(IOC	業	(00	,00	〇円						
											円						
											円	記.	入不要				
肆	青 入日	元号 〇〇	○年○○月○		F	申請	額(請求)					Ħ			
販売	事業者名	〇〇福祉月	用具販売 〇〇	〇店		福祉 事業者			4	4 1	2	3	4 5	6	7 8		
		☑ 居宅サ-	ービス計画書及	な課題	を理:	• 総括表		介護予	防サ	ービス	計画	書及	び生活	機能評	価表		
必福 要祉 な用	書 類	※ケアプラ	用具が必要な理 シン作成担当者か 合、下枠には福祉	いない場	合は	、ケアプラ	ラン等	に代わ	り別糸	氏理由語	場合	は、	/作成担 アマネ 入してく7	ジャー	の氏		
理具	作っ	☑ ケアプラ	うン作成担当者		事業所	名	OO1	護傷	呆険相	談支	援七	ュンター	-				
由が	I 60 -	□ 福祉用具	具専門相談員			電話番	号	00	0-	-0000							
	者等	□ その他(~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	認が必要) /:坦·	職員氏	;名	豊田	日才	艺	申請	日:則	構入日	1			
中津市	市長 あて		資格証書						以後の日付								
			えて居宅介護 ただし、上記 <i>0</i>								ます	ので.	•				
元	号 00	年 〇〇	月 OO E	4								内のな限し					
	被保険	者氏名(申	請者)	4	1津	太	郎				不可 代筆	能な ⁵ 者名	場合は 及び続札				
			及び[商品が確認										すること				
			できる見積書等] び[購入した福祉											i 聿 _ の	<u> </u>		
・ ケ	アプラン(居宅	サービス計画	国書または介護う	予防サービ	ス計	画書)の	写しる	添付し	てくだ	さい。	第1表	ひび	第2表の	i音」の)写し	75		
			「必要な場合(過 幾能評価表は、同					_	ンてく [*]	ださい。							
Balt	X21E - 140 / 14 /	金融機関		319.00 19.00	V _ / I.		金種				受付印				_		
7	大分	銀行·組合 金庫·農協	中津	本店 支店(所) 出張所		普通・総合 −の他(2.	当座)		過去に同一商品を購入している場合、原則として							
	金融機関コ	ード	支店コ-	ード		口座番		-			支統	自計	ができる	きせん。			
0		3	0 2	9	1	2 3	4	5 6	7								
	フリガナ 座名義人	ナカケー															
Ш	庄										市提	出日	F		日		
中津市	記入欄 認及び書類不		艮度額既 支	(給 額 (B)	上	限 ;)=(A)-(額 (B)	支 給 (D)購 <i>]</i>				支 (C	給) と(D)	夬 定 の小さ			
保険滞納	生活保護 同一	商品 100,					-7	、レノス円ノ	< 31. □2	、·· 人们	4 D 7 D		, _ (0)	-7-1-C	- //		
有・無		• 無 :計画 商品資料	円 承認決定	円	帯 オ	*	円	課	툿	主	幹		担当(ᅚᅟᅙ	円)		
有・無		·無 有·無	可•不可		m 1		決	1本]	LX.	エ	ŦŤ		153(╨▔⊞╵ ┃ ┃	/		
申請書		商品確認資料		定年月日			裁										
有∙無	有・無	有・無		年 月	1	日						I		I			