



介護保険 居宅介護(介護予防) 福祉用具 購入費 支給申請書

飯田市長あて

次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。

(委任状) ※口座名義人が被保険者本人でない場合 (押印必須)

福祉用具購入費の受領を上記口座名義人に委任します。

委任者（被保險者）

印

令和 年 月 日

申請者 住 所 飯田市

(被保險者) 氏名

※申請者が自署しない場合は記名押印をしてください。

* 注意

- ・この申請書に、領収書（原本）及び福祉用具のカタログ、居宅サービス計画書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裏面に記載してください。