

記入要領

福祉用具購入費等支給申請書（償還払い用）

フリガナ		申請年月日	令和	年	月	日
被保険者氏名	被保険者証を参照	被保険者番号				
		個人番号		個人番号は記入不要		
生年月日	大・昭	性別	男 ・ 女			
住所						

福祉用具名 (製造元・種目名・商品名)	事業所番号	購入にかかる費用	購入年月日
	福祉用具販売事業所名		
・カタログ、領収証と合わせる ・スロープなど複数個購入した場合は、 まとめて記入でもいいが単価を記載 すること ・2品を超えて購入の場合は、別紙でも可	10ケタの事業所番号を記載	カタログ記載の価格 以下であること	・領収証と同日 ・認定期間内 ・購入日から2年以内 ・死亡日よりも前 であること
	事業所名を記載		
	合計		

福祉用具が必要な理由

※必要性のわかるサービス計画書（福祉用具または居宅）を添付する場合は記入不要。

詳しく記載すること（重複購入・再購入の場合は、購入しなければならぬ理由を詳しく記載）

(宛先) 佐賀中部広域連合長

上記のとおり福祉用具購入費等の支給を申請します。なお、福祉用具購入費等を下記の口座に振り込んでください。

申請者（被保険者本人）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 電話番号 \_\_\_\_\_

申請者本人記載・押印  
(死亡後の申請は欄外に相続人名、住所、続柄を記載する)

届出をされた方

氏名 \_\_\_\_\_ 申請者との関係 ( )

事業所名及び住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

事業所記載・押印

必要添付書類 (※は申請内容による)

領収証 購入物品のカタログ等 使用状況確認書 購入物品の写真※

使用・設置場所平面図※ 設置写真※ 別途佐賀中部広域連合が求める書類※

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協 漁協	種目	口座番号			
			1.普通	2.当座		
ゆうちょ銀行 以外の金融機関	金融機関コード					
	種目	1.普通				
ゆうちょ銀行	通帳					
	通帳に振込口座の印字がある場合、右欄もご記入ください。	店番			口座番号	

・本人以外の口座の場合は委任状を添付  
(親族もしくは同居人に限る)

・死亡後の申請の場合は、「給付費支給申請者変更届」を添付  
(本人口座の場合は不要)

円

円

記載しない

重複購入【無・有( )】

令和8年1月作成