

記入例

居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書

(保険者番号 272047)

フリガナ	イケダ タロウ	被保険者番号	1 0 0 0 1 2 3 4 5 6
被保険者氏名	池田 太郎	個人番号	
		生年月日	明 大 昭 1 年 1 月 1 日
要介護度	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5	負担割合	1割・2割・3割
住 所	〒 5 6 3 - 0 0 0 1 池田市城南1-1-1		
特定福祉用具種目	福祉用具商品名	製造事業者	購 入 金 額
入浴補助用具	シャワーチェア ユリアコンバク肘掛付	パナソニック	21,000 円
			円
			円
販売事業者	(株) ふくまる福用販売	総購入額	21,000 円
(指定事業者番号)	(2772500000)	購入日	令和 7 年 4 月 1 日
福祉用具が必要な理由	令和6年8月に浴室で転倒し、大腿骨骨折により入院。老健にてリハビリを行い、11月に退所。下肢筋力低下により屋内は杖歩行、入浴及び排泄は家族の介助が必要。既存のシャワーチェアは座面が低く、自身では立ち座りできないため、背後から抱えるように立ち座り介助をしており介助者の負担が大きい。座面が高く、肘掛付のシャワーチェアを導入し、介助者への負担軽減と転倒防止を図る。		
支給額	18,900		
購入総額(税込)のうち給付費分(限度額10万円のうち9~7割)			
申請日(令和7年4月10日)は購入日以降			
申請者(被保険者または受任者) 住所 池田市城南1-1-1			
氏 名 池田 太郎			
印 (自署かつ被保険者本人口座振り込みの場合は押印省略可)			
申請者の公金受取口座への振込を希望します(申請者が被保険者本人の場合のみ選択可)			
以下の口座への振込を希望します			
口座振込依頼欄	ふくまる 銀行 信用金庫 信用組合	出振所	2 当座預金 1 2 3 4 5 6 7
	金融機関コード 1 2 3 4	支店コード 1 2 3	3 その他
	フリガナ	イケダ タロウ	
	口座名義人	池田 太郎	

委任状

年 月 日

居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の申請及び受領に関する権限を次の者に委任します。

委任者 氏 名
(被保険者)

印

被保険者本人口座へ振り込み
の場合は記入不要受任者 (名称)
(事業所または
代理人) 氏 名

続柄 ()

注意 ・ この申請書に領収証及び福祉用具のパフレット等を添付して下さい。

・ 「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下さい。欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載して下さい。