

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------|-------|---|---|
| ふりがな | かいご たろう | | 保険 | 記載例 | | 0 | 7 | 0 |
| 被保険者氏名 | 介護 太郎 | | 被保険者証番号 | 0000123456 | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和 3 年 1 月 1 日生 | | 要介護度 要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 | | | | | |
| 住所 | 〒 569-8501 高槻市桃園町2 | | 該当種目を○で困ってください ※「リフトつり具部分」は「移動用リフトのつり具部分」のこと | | | | | |
| 電話番号 | 072 (674) 7181 | | | | | | | |
| 特定福祉用具種目 | 腰掛便座・自動排泄処理装置の交換可能部品・簡易浴槽 入浴補助用具・リフトつり具部分・排泄予測支援機器 | | | 腰掛便座・自動排泄処理装置の交換可能部品・簡易浴槽 入浴補助用具・リフトつり具部分・排泄予測支援機器 | | | | |
| 福祉用具商品名 | ポータブルトイレ1型 | | | 入浴用イス2型 | | | | |
| 製造事業者名 | 高槻化成 | | | 高槻工業 | | | | |
| 購入日 | 2019年 5月 1日 | | | 2019年 5月 1日 | | | | |
| 費用額 | 40,000円 | | | 50,000円 | | | | |
| 福祉用具が必要な理由 | 下肢筋力の低下によりトイレまで間に合わないため、ポータブルトイレが必要です。 | | | 下肢筋力の低下の影響もあり、通常のお風呂イスでは座位も低いので、入浴イスを利用することで安全に入浴ができる。 | | | | |
| 重複購入理由 | 1割、2割または3割 | | | 個々の用具ごとに記入(重複申請の場合はその理由も記入) | | | | |
| 負担割合 | 1割、2割または3割 | | | 負担割合を確認し、利用者負担割合を選択 | | | | |
| 総費用額 | 90,000円 自己負担額(18,000円) | | | 利用者負担割合 | | 支払い方法 | | |
| 販売事業者名 | (株) 高槻介護 | | 指定事業者番号 | | 1234567890 | | | |
| (宛先) 高槻市長 上記のとおり関係資料を添えて、福祉用具購入費の支給を申請します。 令和2年 1月 1日 日付は提出日 (本人) 住所 高槻市桃園町2-1 電話番号 072 (674) 7181 申請者氏名 介護 太郎 本人氏名 なお、次の者を私の代理人と定め、この申請及び請求に関する手続きを委任します。 (代理人) 住所 高槻市〇〇町〇〇-〇 申請手続きを委任する場合に記入 (事業者) (株) 高槻介護 電話番号 072 (674) 7167 代理人氏名 桃園 次郎 | | | | | | | | |

※注意 ・この申請書に領収証、及び福祉用具のパンフレット等を添付してください。
 ・領収証の原本を提出できない場合は、写しでも可能ですが、その場合は必ず原本を持参してください。
 ・以前に支給決定された福祉用具と同一の細種目の商品については、破損もしくは、被保険者の介護の程度が著しく高くなった場合、及びその他特別の事情がある場合が支給の対象です。
 ・「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。
 ・居宅(介護予防)サービス計画書もしくは、福祉用具サービス計画書を添付することにより、福祉用具を必要とすることが認められるときは、理由欄の記載は不要です。

| | | | | | | | |
|--------|---|-----|---------------------------|---------|--------|----------------|---|
| 高槻市記入欄 | 重複申請 | 有・無 | 購入日 | H・R / / | 支給・不支給 | 給付率 (9割・8割・7割) | |
| | 有の場合 | 支給額 | 記入不要 | | | 給付制限 有・無 | 円 |
| | | 種目 | 腰掛便座・自動排泄処理装置の交換可能部品・簡易浴槽 | | | | |
| | | 細種目 | 入浴補助用具 スロープ | | | | |
| 審査 | 記入不要 | | | | | 受付者 | |
| 提出書類確認 | <input type="checkbox"/> 領収書コピー <input type="checkbox"/> カタログコピー <input type="checkbox"/> 請求書 + (<input type="checkbox"/> オーダー品:見積書・平面図) <input type="checkbox"/> 押印・返却(領収証) <input type="checkbox"/> 受付印押印 (<input type="checkbox"/> 重複購入:破損は写真、状態悪化等はカタログ) | | | | | | |