

第29号様式

介護保険福祉用具購入費支給申請書

令和5年 1月 1日

唐津市長 様

被保険者の情報	被保険者番号	3 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1	個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
	フリガナ	カラツ タロウ		性別	男	生年月日	昭和1年 1月 1日	
	被保険者氏名	唐津 太郎						
	住所	郵便番号	847-8511					
		唐津市西城内1番1号						
電話番号	0955-11-1111							
提出代行者の情報	提出代行者の氏名	唐津 花子		被保険者との関係	施設職員			
	事務所の名称	唐津居宅支援事業所		事業所の種別	居宅介護支援事業所			
	事業所の住所	郵便番号	〇〇〇-△△△△					
		唐津市〇〇〇〇〇〇〇〇						
事業所の電話番号	〇〇-〇〇〇〇							
福祉用具の情報	福祉用具 1品目の情報	福祉用具の種目	入浴補助用具		福祉用具名	シャワーチェア〇〇		
		製造事業者名	〇〇		商品のTAISコード	〇〇-〇〇〇〇		
		販売事業者名	〇〇					
		購入金額	30,000円		購入年月日	令和5年 1月 1日		
		福祉用具が必要な理由	理由を記載してください。					
	福祉用具 2品目の情報	福祉用具の種目			福祉用具名			
		製造事業者名			商品のTAISコード			
		販売事業者名						
		購入金額			購入年月日	年 月 日		
		福祉用具が必要な理由						
	福祉用具 3品目の情報	福祉用具の種目			福祉用具名			
		製造事業者名			商品のTAISコード			
		販売事業者名						
		購入金額			購入年月日	年 月 日		
		福祉用具が必要な理由						
振込口座の情報	金融機関名	唐津	金融機関種別	銀行	金融機関コード	1111		
	金融機関支店名	唐津	種別 (本店・支店・出張所)	支店	店舗コード	111		
	口座種別	普通						
	口座番号	11111111						
	フリガナ	カラツ タロウ						
	口座名義人	唐津 太郎						