

■ 被保険者名

被保険者番号

000

	必要書類	枚数 (表紙など含む)
1	介護保険居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費支給申請書	
2	領収証 (原本)	
(3)	受領委任払いに係る委任状 (受領委任払いの場合)	
4	当該福祉用具の概要が記載された書面 (パンフレットのコピーなど)	
5	福祉用具サービス計画書(コピー)	
(6)	委任状 (ご家族様などご本人以外の銀行口座で受け取る場合)	
(7)	函面又は写真 (オーダーメイドのすのこなど)	

■ 被保険者名

被保険者番号

000

	必要書類	枚数 (表紙など含む)
1	介護保険居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費支給申請書	
2	領収証 (原本)	
(3)	受領委任払いに係る委任状 (受領委任払いの場合)	
4	当該福祉用具の概要が記載された書面 (パンフレットのコピーなど)	
5	福祉用具サービス計画書(コピー)	
(6)	委任状 (ご家族様などご本人以外の銀行口座で受け取る場合)	
(7)	函面又は写真 (オーダーメイドのすのこなど)	

■ 被保険者名

被保険者番号

000

	必要書類	枚数 (表紙など含む)
1	介護保険居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費支給申請書	
2	領収証 (原本)	
(3)	受領委任払いに係る委任状 (受領委任払いの場合)	
4	当該福祉用具の概要が記載された書面 (パンフレットのコピーなど)	
5	福祉用具サービス計画書(コピー)	
(6)	委任状 (ご家族様などご本人以外の銀行口座で受け取る場合)	
(7)	函面又は写真 (オーダーメイドのすのこなど)	