別記第3号様式(第5条関係)

串本町居宅介護福祉用具購入費等受領委任払同意書兼事前申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 保険者番号 | | 304287 | | | | | | | | | | |
| 被保険者  氏　　名 |  | | 被保険者番号 | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年 　　月 　　日生 | | | 性 別 | | | | 男　・　女 | | | | | | | |
| 住 所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| サービス種別 | | 福祉用具購入費　　　　　　住宅改修費 | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具が必要な理由又は住宅改修の内容、箇所及び規模等 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 串本町長　あて  私は、居宅介護福祉用具購入費等の支給に関し、当該支給額の受領について下記事業者に委任します。  　　　年　　　月　　　日  住所  申 請 者　　氏名  (委任者)  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記委任の件について同意します。  　　　年　　　月　　　日  住所  受 任 者　　事業者名  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | |

町記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □見積書 | □承諾書 | 承認  不承認 |  |
| □概要 | □その他 |
| □理由書 | □限度額 |
| □写真 | □保険料 |