

様式第1号（第6条関係）

日向市居宅介護予防福祉用具購入費助成事前審査依頼書兼助成金交付申請書

フリガナ		被保険者	
被保険者等		番 号	
氏 名		生年月日	年 月 日
購入したものの 内 容			
購 入 費 用	円	購入予定日	年 月 日

<p>日向市長 様</p> <p>上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護予防福祉用具購入費助成について、事前審査依頼及び交付申請をします。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住 所 氏 名 (※) 電話番号</p> <p>(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</p>

備考 この申請書に次の書類を添付してください。

- (1) 受領委任払用委任状（該当者のみ）
- (2) カタログの写し（購入予定福祉用具の掲載欄）
- (3) 見積書の原本（購入予定用具の名称・金額等が判断できるもの）
- (4) 生活機能評価表、（評価）総括表及びケアプラン等