様式第５号（第１０条関係）

外泊時福祉用具貸与サービス費支給申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | サービス提供年月 |  |
| ふりがな |  | 生年月日 |  |
| 被保険者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住　　所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 外泊時福祉用具貸与サービスを利用した期間 | 　　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 福祉用具貸与に係る総費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円（①） |
| 特別給付対象額（①と3,000円いずれか低い方） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円（②） |
| 特別給付額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円（＝②×80/100） |

　　安来市長　様

　　上記のとおり、外泊時福祉用具貸与サービス費の支給を申請します。

　　　　　　年　　　月　　　日

申請者（被保険者）　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞