

年 月 日

(あて先) 京田辺市長

申請者住所 京田辺市  
申請者氏名  
連絡先

### 京田辺市身体障害者更生援助費支給申請書

下記のとおり、福祉用具の更生援助費の支給を申請します。

記

#### 【対象者】

氏名										
住所	京田辺市									
身体障害者手帳	(京都府・京都市・都道府県) 第 号									
障害名	種 級									
福祉用具名	車いす ・ 歩行器 ・ 歩行補助つえ									
自己負担額	円									
介護保険 被保険者証番号	0	0	0	0						

#### 【振込先】(間違いがないか必ずご確認ください)

金融機関名		支店名	支店
口座	普通・当座・その他	口座番号	
名義		名義カナ	

市記入欄		
口座変更	あり・なし	
審査(手)	該当・非該当	
審査(レ)		
支給決定	可・否	

**裏面へ** →

# 同意書

このたび、更生援助費の支給を申請するに当たり、私の福祉用具の貸与状況に関し、確認調査を市が行うことについて同意します。

年 月 日

(あて先) 京田辺市長

氏名

---

## 添付書類チェックリスト

介護保険被保険者証の写し

対象者氏名・認定結果が分かる箇所のコピー

身体障害者手帳の写し

対象者氏名・障害名が分かる箇所のコピー

領収書（または領収書の写し）

対象年月のもの全て必要です。

振込先口座が分かる箇所のコピー（新規・口座変更の方のみ）

口座誤りを防ぐためをお願いしております。

書類提出者 (代行)	所属事業所 担当者氏名 連絡先
---------------	-----------------------