

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給申請について

○限度額は年度あたり10万円です

○都道府県知事の指定を受けた事業者から購入する必要があります

《償還払い》

①購入時には購入費の全額（10割）を支払う

②支給申請をし、保険給付分（9割、8割または7割）の給付を受ける

～必要な書類～

- ・介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書（償還払い用）
- ・請求書（町田市長あてのもの）
- ・福祉用具が必要な理由（別紙）
- ・領収書（原本 写しは不可）
- ・パンフレット（商品名、商品コード、定価、製造事業者等が明記されているもの）
オーダー品の場合は見積り書と商品の図面を添付してください
すのこの場合は設置箇所の図面も添付してください
固定用スロープの場合は設置場所の写真も添付してください
- ・債権者（振込口座）登録依頼書
- ・医師の所見等と確認調書（排泄予測支援機器の場合）

----- キリトリ -----

請 求 書

金 額	+	万	千	百	+	円

但し 年 月 日付け支給申請の介護保険福祉用具購入給付費として、上記の金額を請求いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

町田市長 様

命令番号	
命 令 日	
支 払 日	
備 考	