

〔領収書の記載例〕

領 収 書		年 月 日
様		
金額		円
但、【購入福祉用具】費【元値】円に対する自己負担額（〇割）として、 上記の金額を正に領収いたしました。		
内訳	保険給付対象自己負担額 (1割、2割または3割分)	円
	保険給付対象外自己負担額	円
(所在地) (事業所・代表者名)		印

記載例 1)

但 【購入福祉用具名】費の【元値】円に対する自己負担額（〇割）として

記載例 2)

複数申請する場合 ※福祉用具ごとに記入。購入金額合計としてまとめて記入しない。

但 ①【購入福祉用具名】費の【元値】円に対する自己負担額（〇割）として

②【購入福祉用具名】費の【元値】円に対する自己負担額（〇割）として

※注

利用者の購入した福祉用具に係る購入費用の額が支給限度基準額（10万円）を上回る場合は、支給限度額内の購入費用の額に10分の1、10分の2または10分の3（保険給付対象額の1割、2割または3割分）を乗じた額と基準額を超える額（保険給付対象自己負担額）の合計額を利用者負担額として、販売事業者が利用者から支払いを受領する。