

# 【記入例】

**枠内** を記入します。

事前申請時には記載不要。(工事完了後に記入。)

明細入力票3  
(福祉用具購入・住宅改修)

被保険者番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

サービス実施年月 令和 8 年 6 月

## (福祉用具購入)

種目コード	購入金額	摘要
	円	
	円	

[種目コード] 01 腰掛便座 02 自動排泄処理装置の交換可能部品 03 入浴補助用具 04 簡易浴槽

05 移動用リフトのつり具の部分 06 排泄予測支援機器 07 スロープ 08 歩行器 09 歩行補助つえ

総費用額	保険給付率	保険請求額	自己負担額
円	/100	円	円

福祉用具購入年月日①	年	月	日
福祉用具商品名①			
福祉用具製造事業者名①			
福祉用具販売事業者番号①			
福祉用具販売事業者名①			
特定福祉用具が必要である理由①			

福祉用具購入年月日②	年	月	日
福祉用具商品名②			
福祉用具製造事業者名②			
福祉用具販売事業者番号②			
福祉用具販売事業者名②			
特定福祉用具が必要である理由②			

住宅改修に要する予定費用額  
(消費税を含む)を記入  
20万円まで  
(住宅改修)

介護保険負担割合証を確認して記入

改修予定金額×保険給付率  
※少数点以下切り捨て

改修予定金額	2000000円	保険給付率	90/100	保険申請額	1800000円	施工する事業者名を記入
住宅改修事前申請日	令和 8 年 6 月 1 日	住宅改修実施予定年月	令和 8 年 6 月			
住宅改修着工予定年月日	令和 8 年 6 月 8 日					
住宅改修事業者名	市役所建築株式会社 中営業所					
工事を行う住宅について	<input checked="" type="checkbox"/> 自家(持ち家) <input type="checkbox"/> 借家等 備考(					
住宅改修の内容	手すりの取付け・段差の解消					
住宅改修の箇所及び規模	便所・玄関周辺・風呂場・廊下					

支給対象となる工事内容は以下のとおり  
①手すりの取付け  
②段差の解消  
③滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更  
④引き戸等への扉の取替え  
⑤洋式便器等への便器の取替え  
⑥その他①～⑤の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

事前申請時には記載不要。(工事完了後に記入。)

改修金額	2000000円	保険給付率	90/100	保険請求額	1800000円	自己負担額	200000円
住宅改修着工年月日	令和 8 年 6 月 10 日	住宅改修完成年月日	令和 8 年 6 月 20 日				

住宅改修に要した費用額(消費税を含む)  
20万円まで

改修予定金額×保険給付率  
※少数点以下切り捨て  
この金額を支給申請書の申請金額欄に記入

改修金額－保険請求額

枚中 枚目