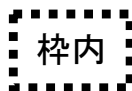


【記入例】福祉用具購入



枠内を記入します。

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	5	月
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------	----	---	---	---	---

(福祉用具購入) 領収書より福祉用具購入に要した費用(消費税を含む)を転記
 TAISコードもしくはJANコード(商品流通コード)、「(メーカー名)-(商品コード)」を記入

種目コード	0	3	購入金額	2	0	0	0	0	円	0	0	1	2	3	-	4	5	6	7	8	9	円	総費用額×保険給付率 ※少数点以下切り捨て
-------	---	---	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------------------

[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

購入金額の合計	移動	領収書より購入年月日を転記	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	2	0	0	0	0	円	保険給付率	9	0	/100	円	保険請求額	1	8	0	0	0	円	自己負担額	2	0	0	0	円

福祉用具購入年月日①	令和	8	年	5	月	1	5	日	申請書に添付のパンフレット等より ・商品名 ・製造事業者名 ・販売事業者番号 ・販売事業者名 を転記してください。		
福祉用具商品名①	シ	ャ	ワ	ー	チ	ェ	ア				
福祉用具製造事業者名①	●	●	●	●	株	式	会	社			
福祉用具販売事業者番号①	1	4	1	2	3	4	5	6		7	8
福祉用具販売事業者名①	△	△	△	△	横	浜	営	業		所	
特定福祉用具が必要である理由①	自力で立位・座位ともに体を支えることが困難であり、洗体、洗髪の際に背もたれ付きの椅子が必要であるため。										

福祉用具購入年月日②			年			月			日	ここに理由を記載した場合は、「福祉用具購入が必要である理由書」の作成を省略できます。
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)

着工前(事前申請)	改修予定金額									円	保険給付率							/100	円	保険申請額											円																							
	住宅改修事前申請日										年								月												日	住宅改修実施予定年月											年											月
	住宅改修着工予定年月日										年								月												日																							
	住宅改修事業者名																																																					
	工事を行う住宅について	<input type="checkbox"/> 自家(持ち家) <input type="checkbox"/> 借家等 備考()																																																				
	住宅改修の内容																																																					
	住宅改修の箇所及び規模																																																					

着工後	改修金額									円	保険給付率							/100	円	保険請求額											円	自己負担額											円																					
	住宅改修着工年月日										年								月												日	住宅改修完成年月日											年											月										