

被保険者番号

被保険者氏名

受領委任払いに係る明細書（福祉用具購入）

	商品名	事業者記入欄	保険者記入欄
①		円	円
②		円	円
③		円	円
④	総額（①+②+③）	円	円
⑤	同一年度内利用限度額	円	円
	④のうち介護保険適用額	円	円
⑥	⑤以下の金額の場合は④の金額を記入し、 ⑤を超える金額の場合は⑤の金額を記入する。		
	保険給付額（1円未満切捨て）		
⑦	⑥ × 0.9 0.8 0.7 0.6	= 円	円
	本人負担額		
⑧	④ - ⑦	= 円	円

保険給付するのは、本人負担額全額の支払後です。

このため、⑧本人負担額に誤りがある場合は、正しい本人負担額が支払われた後の支給決定となります。

受領委任払いに係る明細書（福祉用具購入）

【記載例1 購入金額が利用限度額以下の場合】

	商品名	事業者記入欄	保険者記入欄
①	シャワーチェア-A型	20,000 円	円
②	バスツールB型	20,000 円	円
③	浴槽用手すりC	15,000 円	円
④	総額 (①+②+③)	55,000 円	円
⑤	同一年度内利用限度額	100,000 円	円
⑥	④のうち介護保険適用額	55,000 円	円
⑥	⑤以下の金額の場合は④の金額を記入し、 ⑤を超える金額の場合は⑤の金額を記入する。		④ ≤ ⑤なので ④を記入
保険給付額（1円未満切捨て）			
⑦	⑥ × $\begin{matrix} 0.9 \\ 0.8 \\ 0.7 \\ 0.6 \end{matrix}$	= 49,500 円	円
		該当するところに○をつける	
⑧	本人負担額		提出する領収証 の金額と一致
	④ - ⑦ =	5,500 円	円

【記載例2 購入金額が利用限度額を超えた場合】

	商品名	事業者記入欄	保険者記入欄
①	ポータブルトイレA型	50,000 円	円
②		円	円
③		円	円
④	総額 (①+②+③)	50,000 円	円
⑤	同一年度内利用限度額	45,000 円	円
⑥	④のうち介護保険適用額	45,000 円	円
⑥	⑤以下の金額の場合は④の金額を記入し、 ⑤を超える金額の場合は⑤の金額を記入する。		④ > ⑤なので ⑤を記入
保険給付額（1円未満切捨て）			
⑦	⑥ × $\begin{matrix} 0.9 \\ 0.8 \\ 0.7 \\ 0.6 \end{matrix}$	= 36,000 円	円
		該当するところに○をつける	
⑧	本人負担額		提出する領収証 の金額と一致
	④ - ⑦ =	14,000 円	円