

介護保険福祉用具購入費（受領委任払）に係る購入費用額明細書兼確認書

年 月 日

住 所

事業者名

代表者名

(税込)

商 品 名	購入費用額	介護保険給付額	被保険者負担額	対象外費用額 (保険限度額超過額)
	円	円	円	円
	円	円	円	円
	円	円	円	円
	円	円	円	円
	円	円	円	円
合計	円	① 円	② 円	③ 円

○購入費総額=①+②+③

○領収書の金額=②+③

【利用者確認欄】

上記の内容で確認しました。

被保険者名
