

居宅介護(介護予防)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。

※被保険者氏名と口座名義人が違う場合は、被保険者より委任を受けたとみなします。

領 収 書	有 ・ 無	申請区分		新規・2回目以上	確認欄
パンフレット	有 ・ 無	支給済み額	年月		
計画書の添付	有 ・ 無		金額	円	
認定内容／負担割合	要支援・要介護()／ 割	今回支給額		円	

福祉用具名一覧

福祉用具名	備 考
腰掛便座	・和式便器を腰掛け式に変換するもの ・洋式便器の上に置いて高さを補うもの ・居室において利用可能なポータブルトイレ 等
自動排泄処理装置の交換可能部品	・自動排泄処理装置の交換可能部品のうち尿や便の経路となるものであって、容易に交換できるもの（専用パッド、洗浄液等排泄の都度消費するもの及び専用パンツ、専用シート等の関連製品は除く）
入浴補助用具	・入浴用椅子、浴槽内椅子 ・浴槽用手すり ・浴室内すのこ、浴槽内すのこ 等
簡易浴槽	・空気式又は折りたたみ式等で容易に移動、収納ができるものであって、取水又は排水のために工事を伴わないもの
移動用リフトのつり具の部分	・身体に適合するもので、移動用リフトに連結可能なもの

（申請必要書類）

- ・福祉用具購入費支給申請書
- ・領収書(購入した商品名がきちんと記載されたもの)
- ・福祉用具パンフレット(購入した商品が記載されているもの)
- ・利用者から同意を得た「福祉用具サービス計画書」の写し