福祉用具購入費支給申請書等の記入上の注意点

１．**申請書**

・「購入種目」は、下表の種目名を記載してください。

・同一品目の重複購入はできませんので注意してください。

・申請年月日の記載及び被保険者の押印を忘れないようにしてください。

・販売事業者名及び指定事業所番号は必ず記載してください。

・「口座振込依頼欄」は、金融機関名(金融機関コード)・支店名(店舗コード)・種目・口座番号・口座名義人(フリガナ)を正確に記載してください。

◆＜受領委任払い＞の場合

・委託を受け受任する販売事業者は、必要事項を記載し、必ず押印してください。

◆＜償還払い＞の場合

・被保険者名義以外の口座に振込を希望される場合は、｢委任状兼口座振込依頼書｣に、必要事項を記載し、必ず押印してください。

２．**意見書**

・記入年月日を必ず記載してください。（購入日より前の日付となります）

・本人との関係は、担当ケアマネジャー、理学療法士等と記載してください。

・被保険者の心身の状況及び日常生活上の動線、住宅の状況等を総合的に勘案し、必要な特定福祉用具の種目、品目とその選定理由を具体的に記載してください。

・特定福祉用具購入にあたり関与した福祉用具専門相談員の氏名・資格を必ず記載してください。 (理学療法士・介護福祉士・保健師・看護師・義肢装具士・作業療法士等）

３.添付書類

●**請求書**　　種目、品目、商品名、金額がわかるもので、様式は任意です。

●**領収証**　　被保険者名義の原本を添付してください。　※ 返却が必要な場合は、その場でコピーしてお返しします。

●**委任状**　　被保険者及び家族以外の代理人が申請書を提出する場合に記載してください。

※ 「本人との関係」は担当ケアマネジャー、販売業者等、具体的に記載してください。

●**パンフレット等**　　特定福祉用具の概要が記載された書面 （浴室内すのこについては、予定する使用状況が分かる図面）

■介護保険の給付対象となる特定福祉用具

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　目 | 品　　　　　　　　　　　目 |
| １　腰掛便座 | 一　据置式便座  二　補高便座  三　昇降便座  四　ポータブルトイレ |
| ２　自動排泄処理装置の交換可能部品 |  |
| ３　入浴補助用具 | 一　入浴用いす  二　浴槽用手すり  三　浴槽内いす  四　入浴台  五　浴室内すのこ  六　浴槽内すのこ  七　入浴用介助ベルト |
| ４　簡易浴槽 |  |
| ５　移動用リフトのつり具の部分 |  |