

【福祉用具購入 受領委任払 領収証の交付について】

領収証には以下の事項を記入してください。

被保険者名（介護保険の適用を受けている者）

領収額（利用者負担額）

領収日

購入費の内訳

販売業者名・印

（領収証記入例：購入費 123,456 円の場合）

領 収 証

平成 年 月 日

太田 太郎 様

金 額 ￥ 33,456 円

但し

福祉用具購入費（123,456 円）の利用者負担額として

介護保険適用分 10,000 円

介護保険適用外分 23,456 円

自己負担額

上記正に領収いたしました。

必ず総購入金額を記載してください

福祉用具販売業者名 印