

介護保険住宅改修費に係る改修費用額明細書兼確認書

年 月 日

住所

事業所名

代表者名

今回の介護保険住宅改修費における改修費用額及びその明細は、次のとおりです。

(税込み)

改修費用額	円
介護保険給付額	(A) 円 ※小数点以下切捨て
被保険者自己負担額	(B) 円
対象外費用額 (対象外または保険の限度額 を超過した額)	(C) 円

改修費用額 = (A) + (B) + (C)

領収書の金額 = (B) + (C)

※被保険者自己負担額については、介護保険負担割合証でご確認ください。

<利用者確認欄>

上記の内容で確認しました。

被保険者

<記入例>

介護保険住宅改修費に係る改修費用額明細書兼確認書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 川口市 〇〇丁目〇〇番〇〇号

事業所名 〇〇〇〇

代表者 役職名 〇〇 〇〇〇

今回の介護保険住宅改修費における改修費用額及びその明細は、次のとおりです。

※負担割合が1割のかたの場合

(税込み)

改修費用額		123,456 円
介護保険給付額	(A)	111,110 円 ※小数点以下切捨て
被保険者自己負担額	(B)	12,346 円
対象外費用額 (対象外または保険の限度額 を超過した額)	(C)	0 円

改修費用額 = (A) + (B) + (C)

領収書の金額 = (B) + (C)

※被保険者自己負担額については、介護保険負担割合証でご確認ください。

<利用者確認欄>

上記の内容で確認しました。

被保険者 〇〇 〇〇〇