

領収書について(福祉用具)

販売事業者は、利用者から利用者負担額の支払いを受けた場合は、利用者に対し、以下の事項を記載した領収書を交付してください。

- ① 領収日
- ② 被保険者名(フルネーム)
- ③ 領収額(利用者負担額)
- ④ 販売した福祉用具の種目名、商品名及び購入費用の額
- ⑤ 販売事業者の名称

(領収書の例)

領 収 書	
	○年○月○日 ①
<u>介護 花子 様</u> ②	
<u>金 額</u> <u>¥2,836-</u> ③	
但し 以下の福祉用具販売に係る利用者負担額として	
腰掛便座 A社 ポータブルトイレ(販売費用 14,647円) ④	
入浴補助用具 A社 シャワーベンチ(販売費用 13,702円)	
上記正に領収いたしました。	
	福祉用具販売事業者名 ⑤

※「介護保険福祉用具購入費に係る購入費用総額明細書兼確認書」を添付してください。