

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給申請について

大崎町役場 保健福祉課
TEL：099-476-1111（内線144）

介護保険による福祉用具購入の対象になるかどうかを利用者宅で開催される担当者会議等で確認をしますので、必ず役場担当者へご連絡ください。

福祉用具購入費の支給の申請には下記の書類等が必要です。

		必 要 書 類	摘 要
既製品		1 介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書	日付の記載不要
		2 請求書	日付・金額の記載不要
		3 通帳の写し	表紙を1枚めくった見開き部分で口座名義名がカタカナで記載がある部分
	担会前	4 介護保険被保険者証の写し 負担割合証の写し	負担割合証のコピー忘れずに
	担会前	5 利用者基本情報、支援経過記録	
	担会后	6 居宅サービス計画書 サービス担当者会議の記録	福祉用具購入に係る記載がなされていること
	担会后	7 福祉用具のパンフレット	製造事業者名の記載があるか確認 (特注品の場合は不要)
	担会后	8 見積書	・総額5万円未満は不要 ・総額5万円を超える場合は3社以上の見積が必要
		9 領収書（福祉用具購入分）の原本と写し	原本は確認後に返却します
		10 設置状況のわかる写真	カラー写真
		11 モニタリングの支援経過記録	
特注品追加書類	担会后	12 介護支援専門員の意見書	様式は任意
	担会后	13 福祉用具内訳書（見積書）	・寸法，金額が分かるもの ・総額5万円を超える場合は3社以上の見積が必要
	担会后	14 住宅平面図（見取図）	設置箇所が分かるもの
	担会后	15 設置前・設置後の写真	日付入りのもの

○既製品の場合、購入前に必要な書類は、上記1・4・5・6・7です。 ※8は5万円以上の場合

留意事項

※入院（入所）中の福祉用具購入について

福祉用具購入費の支給は在宅サービスのため、入院（入所）中は支給申請はできません。入院（入所）中に購入することも可能ですが、支給申請は退院（退所）後となりますので、退院（退所）が延びれば支給できないことを申請者に十分説明してください。