

東日本大震災被災者である被保険者に係る 介護福祉用具購入費等の受領確認票

サービス 事業者	事業者名		
	住所		
福祉用具購入	種類	商品名	製造事業者名
住宅改修	住宅改修の内容・ 箇所及び規模		
	改修予定費用		

以上の介護保険サービスについて、確かに受領したのでお知らせします。

令和 年 月 日

川俣町長

被保険者
氏名

住所

※山木屋の住所を記入してください

- ※1 介護支援専門員、事業者等の方は、被保険者から「介護保険利用者負担減額・免除認定証」の提示を受けてください。
- ※2 通常の領収書を添付する書類には、次の書類（原本 ※写し不可）を添付してください。（宛名はいずれも被保険者名でお願いします）
- （1）自己負担分に係る請求書（購入費又は住宅改修費の1割分）
- （2）介護保険給付費分の請求書（ " 9割分）