

福祉用具購入費 領収証 記載例

① 償還払い 購入金額 50,000 円、支給限度額 100,000 円、負担割合 1 割の場合

領 収 証		令和〇年〇月〇日	
広域 太郎 様			
金額 50,000 円 (税込)			
但 ポータブルトイレ ABC12345(ホワイト)として			
収入印紙	5 万円以上の場合必要	事業所所在地	会社 印
		事業所名称	

※被保険者は 10 割負担分を支払い、後日被保険者名義の口座に給付額 9 割分 (45,000 円) が振り込まれる。

② 受領委任払 購入金額 12,345 円、支給限度額 100,000 円、負担割合 1 割の場合

領 収 証		令和〇年〇月〇日	
広域 太郎 様			
金額 1,235 円 (税込)			
但 介護保険福祉用具購入費 (1 割負担分) 浴槽台 DEF6789(ブルー)として			
収入印紙	5 万円以上の場合必要	事業所所在地	会社 印
		事業所名称	

12,345 円 × 1 割 = 1,234.5 円 → 1,235 円
自己負担分 (1 割分) : 小数点以下切り上げ

※被保険者は 1 割負担分を支払い、後日販売事業者名義の口座に給付額 9 割分 (11,110 円) が振り込まれる。

③ 受領委任払 購入金額 30,000 円、支給限度額 20,000 円 (既に 80,000 円支給済)、負担割合 3 割の場合

領 収 証		令和〇年〇月〇日	
広域 太郎 様			
金額 16,000 円 (税込)			
但 介護保険福祉用具購入費 (超過分 10,000 円、3 割負担分 6,000 円) シャワーチェア G10 として			
収入印紙	5 万円以上の場合必要	事業所所在地	会社 印
		事業所名称	

$$(30,000 \text{ 円} - 20,000 \text{ 円}) + 20,000 \text{ 円} \times 3 \text{ 割} = 16,000 \text{ 円}$$

※被保険者は 3 割負担分と超過分を支払い、後日販売事業者名義の口座に給付額 7 割分 (14,000 円) が振り込まれる。