

介護保険住宅改修に係る請求書

令和 年 月 日

事業者名



連絡先

申請者（本人）様

A：請求額 円

B：保険給付額 円

C：保険対象自己負担額 円

D: 保険対象外費用額 円

- ※ B（保険給付額）は18万円を上限とする。
- ※ $A = B + C + D$
- ※ 保険対象額×負担割合=B

(保険給付額 (1 円未満切り捨て))

保険対象額－B（保険給付額）＝C（保険対象自己負担額）

- ※ C（保険対象自己負担額）＋D（保険対象外費用額）
＝自己負担総額（本人支払額）

介護保険福祉用具購入に係る請求書

令和 年 月 日

事業者名



連絡先

申請者（本人）様

A：請求額 円

B：保険給付額 円

C：保険対象自己負担額 円

D：保険対象外費用額 円

※ B（保険給付額）は9万円を上限とする。

※ $A = B + C + D$

※ 保険対象額 $\times$ 負担割合 = B

（保険給付額（1円未満切り捨て））

保険対象額 - B（保険給付額）= C（保険対象自己負担額）

※ C（保険対象自己負担額）+ D（保険対象外費用額）

= 自己負担総額（本人支払額）