

介護保険福祉用具購入費支給申請書 提出書類チェックリスト

被保険者番号	被保険者名
1000	

	チェック	項目
申請書	<input type="checkbox"/>	全ての記入箇所は正しく記入されているか
	<input type="checkbox"/>	福祉用具名（種目名・商品名）は購入したものと相違ないか
	<input type="checkbox"/>	購入金額に誤りはないか（訂正は不可）
	<input type="checkbox"/>	購入日（領収日）に誤りはないか
	<input type="checkbox"/>	必要な理由や、使用後の改善点について、福祉用具ごとに明記されているか
	<input type="checkbox"/>	口座振込先は誤りなく記入されているか
領収書	<input type="checkbox"/>	領収書は原本を提出しているか
	<input type="checkbox"/>	領収書の宛名は被保険者本人の氏名となっているか
	<input type="checkbox"/>	領収年月日の記載はあるか
	<input type="checkbox"/>	申請書の購入金額と同じ金額となっているか
	<input type="checkbox"/>	但し書き欄に商品名の記載はあるか
	<input type="checkbox"/>	複数購入の場合は、但し書き欄に商品毎に金額が明記されているか
福祉用具のパンフレットの添付等	<input type="checkbox"/>	購入した福祉用具が分かる書類（パンフレットの写しなど）は添付されているか （添付書類に複数商品の掲載がある場合は、購入商品にマーカーを引いてください）
買換え・同一商品購入の場合	<input type="checkbox"/>	使用中の福祉用具の写真は添付されているか 買換えの場合は、買換え理由がわかる箇所の写真も併せて添付されているか ※購入対象の可否は、事前にお問い合わせください