

注意 ・「福祉用具が必要な理由」については、個々の用具ごとに記載してください。
欄内に記載 が困難な場合は、裏面に記載してください。

・福祉用具サービス計画書（基本情報/利用計画）、居宅サービス計画（１）・（２）、
カタログ、設置前後の日付入写真、領収書、支給請求書を添付してください。

区 分		保険料納付状況	領収書 確認欄	証明書類 確認欄	介護区分	備 考
1 一般	支払い方法の変更 給付額減額	未納保険料 有 ・ 無			支援 介護 () ()	負担割合 割 給付実績 有 ・ 無
2		滞納保険料 有 ・ 無				
3						