

領収書

領収書

令和2年4月2日

京都 太郎 様

金額 ¥9,000

但し 介護保険福祉用具購入費利用者負担額
(購入費用90,000円の1割負担分) として

上記正に領収いたしました。

北介護用品センター(株)
京都市中京区
代表取締役 介護 三郎

印

購入総額のうち、被保険者の負担割合が分かる形で、記入してください。

購入事業者名、住所、代表者の役職、氏名を記入してください。

代表者印を押印してください。

・被保険者名をフルネームで記入してください。
・被保険者の家族の氏名になる場合は、その横に被保険者名(例: 京都太郎の分)を記入してください。

領収日(=申請書の購入を行った年月日)を記入してください。

・被保険者の自己負担割合相当額を記入してください。
・整数とならない場合は、切り上げた金額を記入してください。