

港区介護保険福祉用具  
受領委任払い受給者負担額領収証

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_様

領収金額 \_\_\_\_\_円

ただし、これは、介護保険福祉用具購入にかかる受給者負担額としての金額であり、当該介護保険福祉用具購入費から受給者負担額を控除した金額については、別に受領権の委任を受け、保険給付金として港区から支払を受けることとなります。

|                | 金額 |
|----------------|----|
| 介護保険福祉用具購入費（A） |    |
| 保険給付金請求予定額（B）  |    |
| 受給者負担額（A－B）    |    |

領収人住所 \_\_\_\_\_

領収人名 \_\_\_\_\_ (印)