

福祉用具購入費及び住宅改修費に係る償還払特例同意書

年 月 日

被保険者住所 :

被保険者氏名 :

㊞

私は介護保険法に基づく福祉用具購入及び住宅改修の申請にあたり、以下のいずれかに該当することになった場合は自費（全額自己負担）となることに同意します。

1. 要介護認定申請中で、要介護認定結果が自立（非該当）と判定された場合。

【介護認定申請日】 年 月 日

2. 入院・施設入所中で、退院予定・施設退所予定が変更になり、自宅に戻れなくなった場合。

【退院・退所予定日】 年 月 日