

# 介護保険 特定(介護予防)福祉用具 購入費支給申請について

鈴鹿亀山地区広域連合 令和2年1月改定

## 1. 特定(介護予防)福祉用具 販売種目

- ① 腰掛便座
- ② 入浴補助用具
- ③ 簡易浴槽
- ④ 移動用リフトのつり具の部分
- ⑤ 自動排泄処理装置の交換可能部品

※ レシーバー・チューブ・タンク等のうち、尿や便の経路となるものであって、居宅要介護者等又はその介護を行う者が容易に交換できるもの。

## 2. 支給限度基準額

購入日（領収書記載日）が属する同一年度（4月1日～翌年3月31日）で10万円

## 3. 申請に必要な書類

- ① 一般既製商品
  - 特定介護予防福祉用具・特定福祉用具購入費支給申請書  
\* 鈴鹿亀山地区広域連合ホームページに掲載
  - 購入用具のカタログ又はパンフレット〔コピー可〕
  - 領収書〔原本〕
  - 居宅(介護予防)サービス計画書（ケアプラン）  
〈購入日時点で作成がされていない場合は、特定(介護予防)福祉用具販売計画書。〉
- ② セミオーダー商品：パンフレット等に記載されている既製品の一部を工賃等かけずに、利用者(宅)の状況に合わせるため加工したもの（サイズ変更等を前提に料金設定がされている商品）。  
⇒セミオーダーすのこ・シャワーチェア等

### 購入前に広域連合との協議が必要

\* 事前協議では、必要な書類を全て預かり、後日（3営業日前後）事前協議完了の連絡をします。

### 【事前協議時に必要なもの】

- 居宅(介護予防)サービス計画書（ケアプラン）  
〈購入日時点で作成がされていない場合は、特定(介護予防)福祉用具販売計画書。〉
- 見積り〔寸法・個数・商品代金を明示〕
- 購入用具のカタログ又はパンフレット〔コピー可〕

### 【申請時に必要なもの】

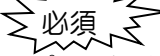
- 特定介護予防福祉用具・特定福祉用具購入費支給申請書
- 事前協議済通知書（事前協議完了についての文書）
- 領収書〔原本〕
- 完成写真

- ③ フルオーダー商品：利用者(宅)の状況により、既製品の福祉用具では対応できない場合、利用者(宅)の状況に合わせて、材料（材木・金具類）から個別に製造されたもの。⇒フルオーダーすのこ等

**購入前に広域連合との協議が必要**

\* 事前協議では、必要な書類を全て預かり、後日（3営業日前後）事前協議完了の連絡をします。

**【事前協議時に必要なもの】**

- 特定(介護予防)福祉用具販売計画書  必須
- 居宅(介護予防)サービス計画書（ケアプラン）〈作成している方のみ〉
- 見積り〔寸法・個数・材料費・施工費等を明示〕
- 完成予想図

**【申請時に必要なもの】**

- 特定介護予防福祉用具・特定福祉用具購入費支給申請書
- 事前協議済通知書（事前協議完了についての文書）
- 領収書〔原本〕
- 完成写真

## 4. 書類に関する注意事項

**申請書**

- ◆ 原本であり、黒ボールペン又は黒インク（鉛筆・消えるインク等不可）でハッキリとわかりやすい文字で記入してあるもの。
- ◆ 記載事項に修正がある場合、修正液・修正テープ等は使用せず、二重取消線を引き、訂正印（申請者印と同じ印鑑）を押印してあるもの。ただし、金額の修正は不可。
- ◆ 購入店（支店まで）と指定事業所番号が、同一事業所であるもの。

**購入用具のカタログ又はパンフレット**

- ◆ 品番・金額・メーカーが、記載されているもの。

**領収書**

- ◆ ハッキリとわかりやすい文字で、記入してあるもの。
- ◆ 購入商品名及び購入店名（支店名まで）が、明記されているもの。

**居宅(介護予防)サービス計画書（ケアプラン）**

- ◆ 当該福祉用具の必要性と種目名が、購入以前にケアプランに位置付けられているもの。
- ◆ 利用者の同意が、確認できるもの。

**特定(介護予防)福祉用具販売計画書**

- ◆ 購入時点でケアプランが作成されている場合、その内容に沿って作成してあるもの。
- ◆ 利用者の同意が、確認できるもの。
- ◆ 利用者の基本情報・当該福祉用具が必要な理由・目標・商品名・選定理由が、記載されているもの。

## 5. 同一種目の再購入

過去に介護保険を利用し支給を受けた種目については、原則として福祉用具購入費は支給されません。ただし、次に挙げるような特別な事情があるときは、広域連合で認められる場合がありますので、事前にご相談ください。

- (1)破損したとき（部品交換が可能な場合は部品代のみ支給）  
 (2)被保険者の状態が変化し、介護の必要の程度が著しく高くなったとき  
 (3)自動排泄処理装置の交換可能部品において、利用者又は家族等によって、日常的に行われるべき衛生管理（洗浄・点検等）が行われた上で、福祉用具専門相談員が、使用に際して衛生上やむを得ず取替えが必要と判断したとき

(1)又は(3)の場合、通常の申請書類のほかに、破損等の状態・部品交換や再購入が必要な理由等を記載した特定(介護予防)福祉用具販売計画書、以前購入された福祉用具の状態が分かる写真、継続して福祉用具の使用が必要であることを記載されたケアプランを提出してください。

(2)の場合、再購入が必要な理由を具体的にケアプランに記載してください。

\*介護保険特定(介護予防)福祉用具購入費支給制度で購入した福祉用具が破損し再購入する場合は、原則同等品の購入となります。また、前回購入した福祉用具の破損した状況がわかる写真が提出できない場合は、介護保険特定(介護予防)福祉用具購入費支給制度での再購入は対象外です。

## 6. 入院又は介護保険施設等への入所・入居中の方

入院又は介護保険施設等への入所・入居中の方は、退院又は退所後の申請において認められる場合がありますので、事前にご相談ください。

## 7. 申請に必要な書類チェック表

書類の確認の際に、活用ください。

商品の種類	通常		再購入		セミオーダー			フルオーダー		
	<input type="checkbox"/>	申請書	<input type="checkbox"/>	申請書	<input type="checkbox"/>	事前協議	ケアプラン (販売計画書)	<input type="checkbox"/>	事前協議	販売計画書
必 要 書 類	<input type="checkbox"/>	カタログ	<input type="checkbox"/>	カタログ	<input type="checkbox"/>			見積り		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	領収書	<input type="checkbox"/>	領収書	<input type="checkbox"/>		カタログ	<input type="checkbox"/>		完成予想図
	<input type="checkbox"/>	ケアプラン (販売計画書)	<input type="checkbox"/>	ケアプラン	<input type="checkbox"/>		申請書	<input type="checkbox"/>		見積り
			<input type="checkbox"/>	販売計画書	<input type="checkbox"/>		事前協議済通知書	<input type="checkbox"/>		申請書
			<input type="checkbox"/>	以前購入した福祉用具 の状態が分かる写真	<input type="checkbox"/>		領収書	<input type="checkbox"/>		事前協議済通知書
					<input type="checkbox"/>		完成写真	<input type="checkbox"/>		領収書
								<input type="checkbox"/>		完成写真
									<input type="checkbox"/>	

## 8. その他

特定(介護予防)福祉用具の購入にあたって、介護保険の対象になるものかの判断が難しい場合は、事前にご相談ください。

お問い合わせ先

鈴鹿亀山地区広域連合 介護保険課 給付グループ

〒513-0801

鈴鹿市神戸一丁目 18 番 18 号 鈴鹿市役所西館3階

TEL : 059-369-3201 FAX : 059-369-3202