**福祉用具購入費の支給について**

**在宅の要介護・要支援者が自立した日常生活を送るため、入浴・排せつなどに使用する福祉用具を特定福祉用具販売事業者として都道府県による指定を受けた介護保険サービス事業者から購入したときに、かかった費用の９割分（負担割合により８～７割）が支給されます。**

**【対象品目】**

**・腰掛便座**

**・自動排泄処理装置の交換部品**

**・入浴補助用具（入浴用いす、浴槽内いす、浴槽用手すり、入浴台、浴室内（浴槽内）すのこ、入浴用介助ベルト）**

**・簡易浴槽**

**・移動用リフトのつり具の部分**

**・排泄予測支援機器**

**【支給額】**

**毎年度（４月１日から３月３１日まで）内に１０万円を上限に、対象品目購入費の９割分（負担割合により８～７割）を支給します。**

**※同一種目の福祉用具購入はできません。ただし、同一種目でも用途及び機能が異なる場合、破損した場合、介護の程度が著しく高くなった場合など例外がありますので、ご相談ください。**

**【支払方法】**

**購入時、利用者が費用の全額を支払った後、福祉用具購入費支給申請を行っていただき、**

**購入費用の９割分（負担割合により８～７割）を利用者指定の金融機関等の口座に振り込み**

**ます。※原則、償還払い**

**【申請書類】**

1. **介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書**

**２．　委任状・・・振込先が被保険者でない場合。**

**３．　販売証明書**

**４．　福祉用具のパンフレット等（写し）・・・購入した商品、金額の根拠**

**がわかるもの。**

**５．　領収書（原本と写し）各１部・・・確認後、原本に確認印を押印し、**

**返却いたします。**

**６．　福祉用具サービス計画書**

**［問い合わせ］行田市役所　高齢者福祉課**

**介護保険グループ　556-1111（内線277）**