

指定業者で購入したことを証する書面(都道府県知事等の発行する指令書)の例

〇〇府指令第△△△号

事業所所在地 豊中市中桜塚〇丁目〇番〇号

事業所名 〇〇〇株式会社

平成〇〇年〇月〇日付けで申請のあった指定居宅サービス事業者の指定については、介護保険法第70条第1項の規定により、下記の通り介護保険法第41条第1項に定める指定居宅サービス事業者として指定します。

平成〇〇年〇月〇日

市長名、県民局長名の場合もあります。

〇〇府知事 △△ △△

印

記

- | | |
|-------------|---------------------|
| 1、事業所の名称 | 〇〇〇株式会社福祉用具事業部 |
| 2、事業所の所在地 | 豊中市中桜塚〇丁目〇番〇号 |
| 3、サービスの種類 | 特定福祉用具販売 |
| 4、介護保険事業所番号 | 277〇〇〇〇〇〇〇〇 |
| 5、指定年月日 | 平成〇〇年〇月〇日 |
| 6、指定の有効期間 | 平成〇〇年〇月〇日～平成〇〇年〇月〇日 |

要介護→特定福祉用具販売
要支援→介護予防特定福祉用具販売

福祉用具の購入日(領収証の日付)がこの期間内かどうか確認!

- ① 福祉用具を購入された被保険者が「要介護」の場合、「特定福祉用具販売」の指令書(写)、「要支援」の場合、「介護予防福祉用具販売」の指令書(写)を提出してください。
- ② 福祉用具の購入日(領収証の日付)が指定の有効期間内かどうか確認してください。