介護給付費通知書（福祉用具貸与品目）

様式番号

被保険者番号：　　　　　　　　　被保険者氏名：

**固定文言１＋編集１**

○　このお知らせは、あなたが利用する製品と同じものの費用額の分布と、

　　あなたの費用額が分布のどこに位置するかを知っていただくためのものです。

　　　　年　　月分

【あなたが利用した福祉用具と費用】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス事業所 | TAISｺｰﾄﾞ | 福祉用具商品名 | 費用額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

参考情報

**自由記載１**

全国費用額分布状況グラフ表示領域

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 全国 | 都道府県 | 保険者 |
| 請求件数 |  |  |  |
| 最低費用額 |  |  |  |
| 最頻費用額 |  |  |  |
| 最高費用額 |  |  |  |
| 平均費用額 |  |  |  |

全国費用額分布状況グラフ表示領域

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 全国 | 都道府県 | 保険者 |
| 請求件数 |  |  |  |
| 最低費用額 |  |  |  |
| 最頻費用額 |  |  |  |
| 最高費用額 |  |  |  |
| 平均費用額 |  |  |  |

全国費用額分布状況グラフ表示領域

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 全国 | 都道府県 | 保険者 |
| 請求件数 |  |  |  |
| 最低費用額 |  |  |  |
| 最頻費用額 |  |  |  |
| 最高費用額 |  |  |  |
| 平均費用額 |  |  |  |

※ 費用額は、あなたが福祉用具をレンタルされた際にお支払いになった金額と保険給付額の合計額を記載しています。

**固定文言２**

（特別地域加算分を除く。）

※ 右の表では、あなたが借りている福祉用具と同一製品の貸与価格について、全国、都道府県、保険者それぞれの範囲での、

「最低費用額（最も安い価格）」、「最頻費用額（最も請求の多い価格）」、「最大費用額（最も高い価格）」、

「平均費用額（平均値）」を表しています。

また、費用額には、搬出入費、メンテナンス費等のサービス費用が含まれている場合もあり、また、価格の分布状況等により

平均費用額等が必ずしも代表値とはいえない場合があります。

※ グラフでは、同一製品の価格について、それぞれの価格幅（横軸）について、どれくらい貸与されているのか（縦軸）を

　示しており、更にあなたが借りた価格（点）も示しています。なお、適正価格を表したものではありません。

※ 右の表の都道府県及び保険者について、被保険者所在の都道府県及び保険者ごとに集計した情報が存在しない場合は、

　請求件数、最低費用額、最頻費用額、最高費用額、平均費用額は”－”（ハイフン）で表示されます。

**自由記載２**

（　　　　／　　　　）

（　　　　　　　　　）