

補装具
見積書記載例

見積書

登録申請
書に押印
した会社
印、代表
者印必須

那覇市福祉事務所長 あて

令和 年 月 日

ここは申請者本人でなく、
このように記載して下さい。

会社名 印
住 所
代表者名 印

見積合計金額

¥59,254

担当名

必須

種目名	補聴器 高度難聴用耳かけ型			
対象者	住所 ※申請者の住所 氏名 ※申請者の氏名			
明 細		数量	単価	金額
種目名／ 補聴器 高度難聴用耳かけ型		1	¥46,400	¥46,400
イヤモールド		1	¥9,500	¥9,500
小計				¥55,900
加算額(6%)				¥3,354
合計				¥59,254
備考	利用者負担額及び公費上限額をこえた分は、別途徴収いたします。			

加算額が種目によって、6%又は10%がありますので、厚生労働省告示第528号の「補装具の種目、購入等に要する費用の額の算定等に関する基準」でご確認して、算定してください。

明細には、厚生労働省告示第528号の「補装具の種目、購入等に要する費用の額の算定等に関する基準」に定められている名称を記載する。

※修理申請の際の見積書も、本記載例と同様に作成してください。