복지용구 공급 계약서

(갑)	수급자	홍 0 0			(을)	장기요양기관명	드림복지용구
	장기요양인정번호	L0000000000				장기요양기관기호	2-26200-00168
	인정등급	등급	구분	일반15%		대표자	원미자
대리인		수급자와의 관계				생년월일 및 전화번호	

1. 노인장기요양보험법의 제규정에 따라 수급자(이하 "갑")와 장기요양기관(이하 "을") 쌍방은 다음 같이 복지용구공급계약을 체결한다.

2. "을"이 "갑"에게 공급하는 목적물은 보건복지가족부장관이 고시한 복지용구로 제한한다.

3. 복지용구 구입 · 대여 가격은 보건복지부장관이 정하는 고시가격으로 한다. 다만, 고시가격이 변동된 때에는 그에 따른다.

구매 품목

품명	제품명	제품코드		개수	판매계약일	급여가	본인 부담금
		품목코드	바코드				
합계							

대여 품목

품명	제품명	제품코드		계약기간	급여가	본인 부담금
		품목코드	바코드			
합계						

구매/대여 합계		

본인부담금 입금 계좌	국민은행 110801-00-000000 드림복지용구
문의사항	010-8529-4221 (원미자)