

介護保険福祉用具購入費・住宅改修費受領委任払同意書

上富田町長 様

年 月 日

（被保険者名） 氏が、介護保険の福祉用具購入・住宅改修を利用するにあたり、被保険者に便宜を図るとともに制度利用を促進するため、下記のとおり受領委任払いにより取扱うことに同意します。

記

福祉用具購入費

1. 受領委任払後、事前承認申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに承認通知書を保険者に返戻しあらためて承認願書を届出ます。
2. 福祉用具販売後、上記被保険者から居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の保険対象となる購入費用の被保険者自己負担分を受領後、当該購入費用の保険給付額については、保険者に請求を行い受領します。

住宅改修費

1. 受領委任払後、事前承認申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに承認通知書を保険者に返戻しあらためて承認願書を届出ます。
2. 住宅改修後、上記被保険者から居宅介護（介護予防）住宅改修費の保険対象となる改修費用の被保険者自己負担分を受領後、当該改修費用の保険給付額については、保険者に請求を行い受領します。

（販売及び施工事業者）

所在地

名称

代表者名

印

担当者氏名（ ）

連絡先（電話（ ））