様式第３号（第４条関係）

受領委任払承諾書

常陸太田市長　殿

の支給について，次の事業者にその

受領に関する権限を委任いたします。

施工業者との間で受領委任払いによる異議が生じた場合，双方で責任を持って解決いたします。

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　 所  氏　　 名　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　） |
| 受領委任  承諾事業者 | 所在地  代表者名　　　　　　　　　　　　　　印 （電話番号　　　　　　 　　） |

上記申請者からの受領委任について，承諾します。

私（事業者）は，市介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費及び居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領委任払いを受任する際，次の事項を遵守することを誓約いたします。

１　介護保険法第44条第１項に規定する居宅介護福祉用具購入費及び法第56条第１項に規定する介護予防福祉用具購入費並びに法第45条第１項に規定する居宅介護住宅改修費及び法第57条第１項に規定する介護予防住宅改修費の支給について法令を遵守いたします。

２　サービス提供にあたっては，居宅介護支援事業所との調整を十分に行い利用者への対応をします。また市が必要と認める場合は現地調査に立ち会い，必要な説明及び書類の提出等に協力いたします。

３　受領委任払いに際し，次の事項を行った場合は，受領委任払いの利用ができなくなることについて異議は申しません。

1. 虚偽の申請を行った場合
2. 不適切な福祉用具の購入及び住宅改修を行った場合
3. 対象者に不誠実な対応をとった場合

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費