

第 1 号様式（第 5 条、第 6 条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業者登録届出書兼誓約書

年 月 日

（宛先）津市長

所 在 地

届出者 事業者名称

代表者氏名

介護保険住宅改修費等の受領委任払取扱事業者の登録を受けたいので、次のとおり届け出ます。

また、登録に当たっては、3 の誓約事項を遵守します。

1 届出事項

事業所所在地	
事業所名称	
電話番号	
メールアドレス	
登録を受けようとするサービスの種類（該当する方に○をしてください。）	住宅改修 ・ 特定福祉用具の販売

2 住宅改修の実績

登録を受けようとするサービスの種類が住宅改修の場合は、前年度又は今年度における介護保険による住宅改修の実績（1 件）を記入してください。

被保険者氏名	
被保険者住所	
着工日	

3 誓約事項

(基本的事項)

- (1) 住宅改修等の実施に関して、関係法令及び津市介護保険住宅改修費等受領委任払いの実施に関する要綱等を遵守すること。

(受領委任払いの要件)

- (2) 住宅改修等の受領委任払いを利用するに当たっては、利用者から住宅改修費等の受領に関する権限の委任を受けること。

(利用者負担額の徴収)

- (3) 住宅改修等の実施に要した費用について、利用者に代わり住宅改修費等の支払を受ける場合は、当該住宅改修等を行った際に、利用者から当該費用の一部として、当該住宅改修等に要した費用から、本市から支払われる住宅改修費等の額を控除して得た額を利用者に請求すること。

(疑義の解明)

- (4) この誓約書に定めのない事項又は住宅改修等の実施において疑義が生じた事項については、その都度、本市と協議を行うこと。