

多賀町介護保険居宅介護（支援）住宅改修費受領委任払いにかかる同意書兼誓約書

多賀町長 様

被保険者 _____ が、介護保険の住宅改修を利用するにあたり、受領委任払いにより取り扱うことに同意します。また、下記の誓約事項についてこれを遵守することを誓約します。

記

- 1 介護保険法およびその他関係法令ならびに多賀町介護保険住宅改修費受領委任払取扱要綱を遵守します。
- 2 受領委任払い事前決定後、工事の内容に変更が生じた場合は、速やかに町に対し届け出ます。
- 3 工事完成後は、介護保険の住宅改修を行う被保険者に対して、居宅介護（支援）住宅改修費の保険対象となる改修費用のうち利用者負担割合に応じた額の請求および受領を行い、当該改修費用のうち保険給付額については多賀町から受領します。

年 月 日

受任者 事業所所在地

事業所名称

代表者氏名