別記様式（第４条関係）

介護保険居宅介護（支援）（福祉用具購入費・住宅改修費）受領委任払申請書

|  |
| --- |
| 私は、介護保険居宅介護（支援）（福祉用具購入費・住宅改修費）の支給について、下記の事業者への受領委任払を申請します。  那須烏山市長　宛て  年　　月　　日  被保険者　住所  　　　　　　　　　　　　 氏名 |
| 受 領 委 任 払 承 諾 書  上記の被保険者が、介護保険居宅介護（支援）（福祉用具購入費・住宅改修費）を利  用するにあたり、下記のとおり受領委任により取扱うことを承諾します。  記  １　福祉用具の納品又は住宅改修の施工完了後は、介護保険対象となる費用の利用者負担額及び保険対象外費用の全額の請求及び受領を行い、介護保険給付額については被保険者に代わり保険者から受領します。  ２　介護保険給付額においては、介護保険居宅介護（支援）（福祉用具購入費・住宅改修費）支給申請書の口座振替依頼欄口座に振込願います。    那須烏山市長　宛て  年　　月　　日  事業者　 所在地  　　　　　　　　　　 電話番号  事業者名  代表者名  　　　　　　　　 事業所番号 |

（注意）受領委任払を利用できる被保険者は、次のいずれにも該当するものとする。

　　　　□　福祉用具購入費及び住宅改修費の保険給付分全額の支払が困難であること。

　　　　□　介護保険料に滞納がなく、給付制限を受けていないこと。

　　　　□　要介護又は要支援認定の新規申請中でないこと。

　　　　□　入院又は入所中でないこと。

（注意）事業者は介護保険法第70条第１項の規定により都道府県等から指定又は許可を受けているものに限る。