

様式第1号（第3条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）の給付に係る受領委任払の同意書

〇〇年〇〇月〇〇日

鹿嶋市長 様

（被保険者）住 所 鹿嶋市平井1234-5  
氏 名 鹿嶋花子

（事業者）住 所 鹿嶋市宮中432-1  
名 称 株式会社〇〇サービス  
代表者職氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

（被保険者） 鹿嶋花子 （以下「被保険者」という。）と

（事業者） 株式会社 〇〇サービス（以下「事業者」という。）とは、今回申請する介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費の支給について次の事項に同意します。

- 1 事業者は、被保険者が依頼する介護保険に係る特定福祉用具販売又は住宅改修工事（以下「サービス」と総称する。）の利用に対して、サービスを提供すること。
- 2 事業者は、サービスを提供したときは、現に当該サービスに要した費用（支給限度基準額の範囲内に限る。）に自己負担割合を乗じて得た額（1円未満の端数があるときは、これを切り捨てるものとする。以下「自己負担額」という。）を被保険者に請求し、これを領収すること。この場合において、被保険者は事業者に対して自己負担額を支払うこと。
- 3 被保険者は、当該サービスに係る介護給付について、その受領に関する権限を事業者に委任し、事業者はこれを受任すること。
- 4 事業者の職員又は職員であった者は、業務上知り得た被保険者又はその家族に関する情報を他へ漏らさないこと。