様式第4号(第4条関係)

同意書

(介護保険受領委任払用)

　三股町長　様

年　　月　　日

　(被保険者)　　　　　　　　　　　　　　　　　が、介護保険の住宅改修又は福祉用具購入を利用するにあたり、被保険者に便宜を図るとともに制度利用を促進するため、下記の通り受領委任払いにより取扱うことに同意します。

記

1　住宅改修工事完成後、又は福祉用具販売後に上記被保険者に対し、介護保険給付額以外の費用を請求及び受領します。

2　当該介護保険給付については、町長に対し所定の書類を添えて申請のうえ受領します。

施工業者

　住所地

　名称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号