様式（第４条関係）

**介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費・居宅介護(介護予防)住宅改修費の**

**受領に関する委任状兼同意書**

|  |
| --- |
| 受領に関する委任状  年　　月　日  角田市長　殿  □居宅介護(介護予防)福祉用具購入費  □居宅介護(介護予防)住宅改修費  の支給について、下記の事業者に受領を委任します。  申請者(被保険者)　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |
| --- |
| 受領委任払い同意書  年　　月　日  角田市長　殿  上記の被保険者が介護保険の特定福祉用具販売又は住宅改修を行うにあたり、下記のとおり受領委任払いにより取り扱うことに同意します。  記  １　特定福祉用具の販売後又は住宅改修工事完成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　事業者の事業に携わる者に対して、業務上知り得た秘密を保持させます（その職を退いた後も、同様とします）。  受任者(事業者)　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名  　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |

※介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書兼請求書又は介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前協議書に添えて提出してください。