

同意書

(介護保険給付における受領委任払い事務取扱い要領にかかる同意書)

年 月 日

伊丹市長 様

介護保険法（以下「法」という。）に規定された住宅改修費（法第45条第1項及び法第57条第1項）及び特定福祉用具購入費（法第44条第1項及び法第56条第1項）について、被保険者から申請があった場合、下記のとおり取り扱うことに同意します。

(取り扱う項目に✓を記入して下さい)

住宅改修費

住宅改修を行う被保険者に対し、住宅改修経費の利用者負担分を請求・受領するとともに、利用者負担分を除いた保険給付額を伊丹市に請求・受領します。

特定福祉用具購入費

特定福祉用具を購入する被保険者に対し、販売価格の利用者負担分を請求・受領するとともに、利用者負担分を除いた保険給付額を伊丹市に請求・受領します。

法人名称

Ⓜ

事業所名

代表者職名
代表者

所在地 〒

Ⓜ

電話番号

FAX番号

担当者名

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号					
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他						
	フリガナ								
口座名義人									

(兵庫県伊丹市)