

## 益城町介護保険住宅改修費受領委任払に係る取扱誓約書

年 月 日

益城町長 様

住 所  
(申請者) 事業者名称  
代表者氏名

印

益城町介護保険住宅改修費受領委任払に係る住宅改修の取扱いに関し、下記事項を遵守することを誓約します。

### 記

#### (基本的事項)

- 1 平成11年3月31日厚生省告示第95号に定められた介護給付費の対象となる住宅改修（以下「住宅改修」という。）の提供に関しては、関係法令、通達、及び益城町の要項等を遵守すること。
- 2 事業者は、常に要介護被保険者等の立場に立ったサービスの提供に努めるとともに、心身の状況に応じた適切な住宅改修を行うこと。また、当該工事の内容・規模・費用等については、工事施工前に十分な説明を行うこと。
- 3 事業にあたっては、益城町、居宅介護支援事業者、他の居宅介護サービス事業者、保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との連携に努めること。

#### (利用者負担額の受領)

- 4 住宅改修費用については、工事完了後、利用者負担額を要介護被保険者等から受領し、領収証及び住宅改修工事費内訳書等を発行すること。

なお、利用者負担額については、これを減免し又は超過して費用を徴収しないこと。

#### (記録の整備)

- 5 益城町介護保険住宅改修費受領委任払による住宅改修に関する記録を整備し、住宅改修完結の日から2年間保存すること。

#### (指導・調査等)

- 6 町長が住宅改修費の支給に関し、必要があると認めた場合は、指導又は調査を行い、帳簿及び書類を検査し、説明を求め、又は警告を行った場合には、直ちにこれに応じること。

#### (苦情処理等)

- 7 要介護者等から住宅改修の施行に関し、苦情又は相談があった場合、状況を詳細に把握するための聴き取り等を行うこと。また、苦情に対しては、事実関係の特定を慎重に行い、誠実かつ円滑、迅速に対応すること。その他、事業者において処理し得ない内容については、行政等関係機関との協力により適切な方法で対応すること。

#### (賠償責任)

- 8 住宅改修の施行に伴い、事業者の責めに帰すべき事由により、要介護者等の生命・身体・財産等を傷つけた場合には、その責任の範囲において、その損害を賠償すること。

#### (秘密保持)

- 9 事業所の職員は、業務上知り得た要介護被保険者等又はその家族の秘密を保持すること。また、職員でなくなった後においても、これらの秘密を保持すべき旨に従業者との雇用契約の内容とすること。

#### (その他)

- 10 各種届出書に記載した事項に変更があったときは、速やかに町長に届け出ること。

益城町介護保険住宅改修費受領委任払（代理受領）届出書

年 月 日

益城町長 様

住 所  
(申請者) 事業者名称  
代表者氏名

印

私は、介護保険住宅改修費の受領委任払に係る代理受領につき、益城町介護保険住宅改修費受領委任払実施要項第3条の規定に基づき届け出ます。

なお、私が代理受領する介護保険住宅改修費（受領委任払分）については、下記の口座に振り込んでください。

記

|         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業所名称   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者氏名   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所番号   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

住宅改修費の代理受領に係る登録口座

|             |                    |  |  |  |                 |  |  |         |         |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--------------------|--|--|--|-----------------|--|--|---------|---------|--|--|--|--|--|--|
| 口座振込<br>依頼欄 | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合 |  |  |  | 本店<br>支店<br>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       |                    |  |  |  |                 |  |  |         |         |  |  |  |  |  |  |

益城町介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録事項変更届出書

年 月 日

益城町長 様

住 所  
(届出者) 事業者名称

代 表 者 氏 名

㊞

先に登録を受けた受領委任払取扱事業者の登録事項について、次のとおり変更したので、  
益城町介護保険住宅改修費受領委任払実施要項第 3 条第 2 項の規定により届け出ます。

記

| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|------|-----|-----|
|      |     |     |
|      |     |     |
|      |     |     |
|      |     |     |