

【受領委任払い届出書】

令和 年 月 日付にて申請した【住宅改修・福祉用具購入】について、受領委任払いでの給付を希望します。

【申請者確認欄】

- 介護保険料に未納・滞納がありません。
- 給付制限の対象になっていません。
- 要介護認定の申請中ではありません。(要介護度が決定していない状態ではありません。)
- 入院中、または入所中ではありません。
- 受領委任払いについて、事業者の同意を得ています。

上記内容に誤りはありません。

署名(申請者)

(代理人)

【事業者確認欄】

_____氏の【住宅改修・福祉用具購入】について、受領委任払いでの支払いに同意します。

事業所番号(福祉用具購入の場合のみ記入)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名

【振込口座】

口座振替依頼欄	銀行・農協 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						
			2 当座						
			3 その他						
	フリガナ								
	口座名義人 (事業者)								

※給付費の支給申請の際には、本人の自己負担分(1割から3割分)の領収書の添付が必要となります。

福祉用具購入の場合は、納品書または請求書を添付してください。(町で確認の上、返却させていただきます。)

※給付費の振り込みは、住宅改修の場合は事後確認(改修現場確認)の翌月15日、福祉用具購入の場合は申請の翌月15日となります。(15日が休日の場合は、翌営業日となります)