別記様式第２号（第４条関係）

同　意　書

受領委任払用

上三川町長　様

年　　月　　日

（被保険者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が、介護保険の住宅改修を利用するにあたり、下記のとおり受領委任により取扱うことに同意します。

記

１　介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修の内容に変更が生じた場合は、速やかに町長への届出を行います。

２　工事完了後は、介護保険の住宅改修を行う被保険者から居宅介護（介護予防）住宅改修費の被保険者負担額を受領し、当該改修費用の保険給付分については、被保険者に代わり保険者から受領します。

（施工業者）

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業者名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿