

吉 岐 市 長 様

同 意 書

介護保険の福祉用具購入及び住宅改修の利用にあたり、被保険者に便宜を図るとともに、制度利用を促進するため、被保険者から申請があった場合、下記の項目について次のとおり取り扱うことに同意します。

□ 福祉用具購入費

福祉用具を購入する被保険者の委任を受け、被保険者より負担割合証の自己負担割合に応じ、販売価格の1割、2割もしくは3割分を請求・受領し、保険給付分(9割、8割もしくは7割分)については、被保険者が介護保険居宅介護(支援)福祉用具購入費支給申請書(受領委任用)により申請後、市よりの支給を受けることに同意します。

なお、下記口座を指定支払先とします。

□ 住宅改修費

住宅改修を行う被保険者の委任を受け、被保険者より負担割合証の自己負担割合に応じ、工事費の1割、2割もしくは3割分を請求・受領し、保険給付分(9割、8割もしくは7割分)については、被保険者が介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書(受領委任用)により申請後、市よりの支給を受けることに同意します。

なお、下記口座を指定支払先とします。

年 月 日

事業者名

代表者名

住 所 〒

電話番号

FAX番号

□ 座 振 替 依 頼 先	銀 行 農 協 漁 協	本 店 支 店 支 所 出 張 所	種 目	□ 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										
	□座名義人										