様式第２号（第５条関係）

八代市居宅介護住宅改修費等受領委任払に関する承諾書

　　年　　月　　日

八代市長　宛

私は、居宅介護住宅改修費等の受領を次の者に委任します。

　　　　　　　　　　　　被保険者番号

　　　　　　　　　　　　住所

委任者（対象者）

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話

上記委任者の居宅介護住宅改修費等の受領について、下記事項について同意し、受領委任払に応じることに承諾します。

所在地

　　　　名称

受任者（事業者）

　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　電話

記

1. 受領委任払に係る申請手続き及び保険給付の請求並びに受領に関する権限とする。

（２）居宅介護住宅改修費等については、保険給付分を除いた対象者負担額の支払を委任者から受領すること。受領後は委任者へ領収書を速やかに発行することとする。

1. 受任者が受け取るべき保険給付の支給に当たっては、八代市の支給方法に従うこととする。