

代理受領にかかる登録口座											
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協				支店名	本店 支店 出張所					
金融機関コード					店舗コード						
種目					口座番号						
フリガナ 口座名義人											

※確約書を提出の際は両面印刷してください。

介護保険代理受領に係る確約書

年 月 日

（あて先） 富田林市長

事業所の運営法人等の情報をご記入
ください。営業所や支店等がない場
合、こちらのみのご記入となります。

事業者名称
代表者氏名
所 在 地

⑩

営業所や支店等の実際に工事を行う
事業所の情報をご記入ください。

事業所名称
（営業所等）
代表者氏名
所 在 地

⑩

※印鑑は法人印または代表者印を
押印してください。

富田林市の介護保険における住宅改修費の支給に関して、代理受領の取り扱いを申し出る
にあたり、下記の事項を遵守することを確約します。

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保険給付の対象となる住宅改修
に関しては、関係法令、通達、及び本市の要綱等を遵守すること。
2. 事業にあたっては、富田林市、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、他の居宅サ
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。
3. 要介護者等の意思及び人権を尊重し、常に要介護者等の立場にたったサービスの提供と
相談、苦情等の対応に努めること。
4. 事業者及び事業者の使用する者は、業務上知り得た情報について守秘義務を負う。この
守秘義務は登録有効期間満了後も継続する。

（受給資格の確認）

5. 要介護者等に対し代理受領による住宅改修を行う場合は、その者の提示する介護保険被
保険者証によって、富田林市の要介護認定を受けた被保険者であること、及び給付制限を
受けていないことを確認すること。また、保険料が未納の場合も、代理受領による支給はで
きない。