

# 介護保険住宅改修費受領委任払い同意書

山県市長様

年 月 日

受任者（販売又は施工事業者）

住所

名称

代表者職氏名

電話番号

委任者（被保険者）

住所

氏名

上記の被保険者が介護保険の住宅改修を利用するにあたり、被保険者に便宜を図るため、下記のとおり、受領委任払いにより取り扱うことに同意します。

- 1 住宅改修工事完成後に上記被保険者に対し、介護保険給付額以外の費用を請求及び受領します。
- 2 当該介護保険給付については、市長に対し所定の書類を添えて申請のうえ受領します。  
なお、当該介護保険給付については、下記の口座に振込みを依頼します。

受任者（施工事業者）の口座

口座振込	銀行 信用金庫 農協	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.普通預金						
依頼欄			2.当座預金						
	フリガナ								
	口座名義人								