

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払事業者登録(変更)申請書

平成 年 月 日

(あて先)太田市 長

申請者所在地 _____

事業者名称 _____

代表者氏名 _____ (印)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払事業者の登録(変更)を受けたいので、裏面の事項を遵守することを確約し、次のとおり申請します。

| | | | |
|--------|-----|-------|--|
| 事業所所在地 | 〒 | | |
| 事業所名称 | ツガナ | | |
| | | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払については次の口座に振り込んでください。

| | | | |
|---------|----------|-------|--|
| 振込口座の登録 | | | |
| 金融機関名 | | 本・支店名 | |
| 口座種目 | 普通・当座・貯蓄 | 口座番号 | |
| 口座名義人 | ツガナ | | |
| | ----- | | |

市記入欄

| | | |
|-----|------|---------|
| 受付日 | 登録番号 | 債権債務者番号 |
| | | |

(裏面)

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払事業者の登録を申請するに当たり、次の事項を遵守することを確約します。

- 1 住宅改修の提供に関しては、関係法令及び太田市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払実施要綱（以下「要綱」という。）等を遵守すること。
- 2 住宅改修を行う被保険者が、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるように、当該被保険者の心身及び住宅の状況等を踏まえた適切な住宅改修を行うよう努めること。
- 3 住宅改修を行うに当たっては、太田市、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者その他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。
- 4 住宅改修を行うに当たっては、被保険者の提示する介護保険被保険者証によって被保険者資格、要介護認定等の有無、要介護認定等の有効期間等を確認し、太田市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払が利用可能であるかどうか確認すること。また当該被保険者に過去の住宅改修の給付実績を確認すること。
- 5 正当な理由なく、太田市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払の利用を拒まないこと。
- 6 住宅改修費については、保険給付分を除いた自己負担額の支払いを被保険者より受けるものとし、これを減免し、又は超過して費用を徴収しないこと。また、自己負担額の支払いを受けたときは、被保険者に対し自己負担額分の領収証を発行すること。
- 7 被保険者が、次の事項に該当する場合には、遅滞なくその旨を太田市に通知すること。
 - (1) 不正な行為により、保険給付を受け、又は受けようとしたとき。
 - (2) 正当な理由なく、当該住宅改修を行うに当たって必要な手続き等に関して協力しないとき。
- 8 住宅改修に関する記録を整備し、住宅改修の完了から2年間保存すること。
- 9 関係法令、要綱、この遵守事項等に違反し、その是正等について太田市長から指導を受けたときは、直ちにこれに従うこと。
- 10 被保険者からの苦情又は相談があった場合においては、必要に応じて事実関係を確認するための訪問等を行い、被保険者の立場を考慮しながら、円滑かつ迅速に苦情処理を行うこと。その他、当事業所において処理し得ない内容についても、行政窓口等関係機関との協力により適切な対応方法を検討し、対処すること。
- 11 業務上知り得た被保険者及びその家族の秘密を保持すること。また、事業所の職員であった者に、業務上知り得た被保険者及びその家族の秘密を保持させるため、職員でなくなった後においてもこれらの秘密を保持するべき旨を職員との雇用契約の内容とすること。
- 12 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払事業者登録の内容に変更があったときは、速やかにその旨を太田市長に届け出ること。