様式第２号

年　　月　　日

介護保険福祉用具購入費受領委任払いに係る承諾書兼登録申請書

　（あて先）四街道市長

　　　　　　　　　 　 届出者　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　四街道市介護保険住宅改修費及び福祉用具購入費の支給に係る受領委任払実施要綱第６条第１項の規定に基づき、裏面の記載事項に同意し、かつ、これを遵守することについて誓約のうえ、介護保険福祉用具購入費受領委任払い取扱事業者として登録することを申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 同役職名、代表者氏名及び印 | 印 |
| 連 絡 先  電話番号  ＦＡＸ  電子メールアドレス | （　　　）  　　　　　　　　　　　　＠ |

　指定振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名称 | 銀　　行  　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　　　　　　　　　信用組合  　　　　　　　　　　　　　　　農　　協 | | | 支　店  名　称 | | 本　店  　　　　　　　　　　　　　支　店  　　　　　　　　　　　　　出張所 | |
| 口座種目 | | １.普通　２.当座　３.その他（　　　　　） | | | 口座番号 | |  |
|  |
| 口座名義人 | | フリガナ |  | | | | |
| 名義人 |  | | | | |

**※添付書類**

**１　定款**

**２　実績等**

**介護保険住宅改修費等受領委任払い制度の取扱いに当たる承諾事項**

１　介護保険の対象となる住宅改修等の提供に関しては、関係法令及び四街道市介護保険住宅改修費及び福祉用具購入費の支給に係る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　市長が、要綱第６条第２項の規定により、介護保険福祉用具購入費受領委任払取扱事業者登録簿（以下「登録簿」という。）に登録し、及び居宅要介護被保険者等に対し事業者に係る情報提供を行うこと。

３　要綱第７条の規定により、介護保険受領委任払い取扱い登録事業者の登録内容に変更があったときは、速やかにその旨を要綱様式第５号、第６号にて市長に届け出ること。

４　要綱第７条第２号の規定により、登録を行っていた事業を廃止し、休止し、又は再開するときは、速やかにその旨を要綱様式第７号にて市長に届け出ること。

５　要綱第８条第１項各号のいずれかに該当するときは、市長は、同条第１項に基づき事業者登録を取り消しすること。

６　要綱第８条第２項の規定により、事業者は適正にサービスを提供するように努めなければならない。

７　居宅要介護者被保険者等から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、当該居宅要介護被保険者等の立場を考慮しながら、円滑かつ迅速に苦情処理を行うとともに、登録事業者において処理し得ない内容についても、行政窓口関係機関との協力により適切な対応を検討し、対処すること。