様式第２号（第４条関係）

福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払取扱事業者登録誓約書

　　年　　月　　日

　みなかみ町長　様

（申請者）所在地

 事業者名称

代表者氏名

みなかみ町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払（以下「受領委任払」という）の取扱事業者登録の申請に当たり、次の事項を遵守することを誓約します。

１　受領委任払制度の提供に関しては、関係法令及びみなかみ町介護保険福祉用具購入費及び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　福祉用具購入及び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サービス提供を行うよう努めること。

３　福祉用具購入及び住宅改修を行うに当たっては、みなかみ町、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　福祉用具購入及び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限等を確認し、制度の利用が可能であるかどうか確認すること。また、当該利用者に過去の給付実績を確認すること。

５　正当な理由なく、受領委任払制度の利用を拒まないこと。

６　受領委任払制度については、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書を発行すること。

７　利用対象者が、不正な行為により保険給付を受けようとしたとき、又は必要な手続き等に関して正当な理由なく協力しないときは、遅滞なくその旨を町に通知すること。

８　福祉用具購入及び住宅改修に関する記録を整備し、その記録を福祉用具の購入日又は住宅改修の領収日から２年間保存すること。

９　利用対象者からの苦情又は相談等があった場合は、訪問等により円滑かつ迅速に苦情処理を行うこと。自らが処理し得ないときは、関係機関との調整等の対応を行うこと。