

様式第28条の3（第26条の2，第27条の2関係）

介護保険給付に係る受領委任払いの同意書

令和 年 月 日

大子町長 様

（被保険者）住所
氏名 ㊟

（事業者）所在地
事業者名
代表者名 ㊟

（被保険者） _____（以下「被保険者」という。）と

（事業者） _____（以下「事業者」という。）とは、

今回申請する保険給付費（福祉用具購入費・住宅改修費）の支給について、次の事項に同意します。

（保険給付に係る支給限度基準額の確認について）

- 1 被保険者は、介護保険に係る福祉用具購入または住宅改修（以下「サービス」という。）を利用するときは、あらかじめ、自己の支給限度基準額を大子町へ問い合わせるなどして確認すること。また、確認した支給限度基準額を事業者へ通知すること。

（サービスに係る利用料の支払いについて）

- 2 事業者は、被保険者に対してサービスを提供したときは、被保険者から現に当該サービスに要した費用（支給限度基準額の範囲内に限る。）に負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得た額（1円未満の端数があるときは、これを切り上げるものとする。以下「利用料」という。）を領収すること。この場合において、被保険者は、事業者に対して、利用料を支払うこと。

（保険給付費の受領委任払いについて）

- 3 大子町は、現にサービスに要した費用から利用料を控除して得た額である保険給付費を、被保険者に代わり事業者に対して支払うこと。