

No _____

介護保険住宅改修費受領委任払いに係る誓約書

年 月 日

(あて先) 新潟市長

所在地

事業所名

代表者

電話

FAX

新潟市の介護保険住宅改修費の給付に係る受領委任払い制を利用するにあたり、下記の事項を誠実に守ります。これに反した場合は、受領委任払いの停止等新潟市の処分に従います。

記

- 1 介護保険法及び関係法令等を遵守します。
- 2 利用者や家族の心身の状況や希望、住宅の状況を踏まえた適切な住宅改修を行うよう努めます。
- 3 住宅改修を行うにあたっては、新潟市及び利用者の居宅介護支援事業者との連携に努めます。
- 4 当該受領委任払い制を利用するための手続きについて生じる費用を利用者から徴収しません。
- 5 住宅改修費のうち、受領委任払いにより新潟市から支払う保険給付費を引いた額を利用者から徴収します。その際は、領収証を発行します。
- 6 利用者から、住宅改修について苦情があった場合は、新潟市に報告した上で、円滑かつ迅速な解決に努めます。また、新潟市から当該住宅改修に関して文書等の提出を求められた場合は、速やかに提出します。
- 7 利用者及び家族の状況等の業務上知り得た情報は他人に漏らしません。