

(様式第1号)

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給の
受領委任払申請書兼委任状

岡山市長 様

福祉用具購入費の支給について、「岡山市介護保険居宅介護福祉用具購入費等の支給に係る受領委任払実施要綱」に従い、福祉用具購入費の支給について、受領委任払の承認を受けたいので申請します。また、福祉用具購入費の支給の受領に関する権限を下欄の事業者委任します。

年 月 日

申請者(兼)委任者

(被保険者) 被保険者番号.....

住 所.....

氏 名.....^①

※署名する場合は押印不要

[承認の要件]

- ・介護保険法第66条第1項又は第2項に規定する支払方法の変更の記載を受けていない方
- ・介護保険法第69条第1項に規定する給付額減額等の記載を受けていない方

被保険者からの委任事業者の同意書

福祉用具購入費の支給について、「岡山市介護保険居宅介護福祉用具購入費等の支給に係る受領委任払実施要綱」を遵守することを誓約し、被保険者に便宜を図るとともに、この制度を利用することに同意します。また、これに基づく給付金の受領に関して被保険者から委任を受けることに同意します。

年 月 日

受任者 住 所.....
(事業者)

事業者名.....

代表者名.....^①

電話番号.....

※代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。