

別紙1 (第3条関係)

介護保険住宅改修費受領委任払い誓約書

私たち、被保険者（以下「甲」という。）及び施工業者（以下「乙」という。）は、介護保険法に規定する住宅改修を行うに当たり、居宅介護(介護予防)住宅改修費の保険給付分（介護保険対象費用から利用者負担分を減じた額）を甲に代わり乙が厚木市から受領することとし、次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 介護保険法第45条第1項に規定する居宅介護住宅改修費の支給及び第57条第1項に規定する介護予防住宅改修費の支給について法令を遵守いたします。
- 2 厚木市が必要と認める場合は現地調査に立ち会い、必要な説明及び書類の提出等に協力いたします。
- 3 介護保険住宅改修費について、次の事項を行った場合は、介護保険住宅改修費受領委任払いを受けられなくなることについて異議は申しません。
 - ①虚偽の申請を行った場合
 - ②不適切な住宅改修を行った場合
 - ③事前の承認と異なる内容の住宅改修を行った場合（金額変更を含む）
- 4 甲と乙との間で、受領委任払いによる異議が生じた場合は、双方で責任を持って解決いたします。

(あて先) 厚木市長

年 月 日
(被保険者) 〒 ー 電話番号 ()

住所 _____

甲
氏名 _____ (※)

※申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。

年 月 日
(施工業者) 〒 ー 電話番号 ()

住所 _____

乙
事業所名
及び
代表者名 _____ (※)

※代表者が自署しない場合は、記名押印をしてください。