

(あて先) 浜松市長

所在地

届出者 事業者名称

代表者氏名

(署名又は記名押印をしてください。)

介護保険住宅改修費等受領委任払い制度に係る取扱確約書

介護保険住宅改修費等受領委任払い制度の取扱いを申し出るに当たり、次の事項を遵守することを確約します。

- 1 介護保険住宅改修等の提供に関しては、関係法令及び浜松市介護保険住宅改修等受領委任払い制度の登録に関する要綱（以下「要綱」という。）等を遵守すること。
- 2 住宅改修等を行う被保険者が、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住宅改修等を行うよう努めること。
- 3 住宅改修等を行うに当たっては、浜松市・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 住宅改修等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、要介護認定の有無、要介護認定の有効期間等を確認し、浜松市介護保険住宅改修費等受領委任払い制度が利用可能であるか確認すること。また、当該被保険者に過去の住宅改修等の給付実績を確認すること。
- 5 正当な理由なく、浜松市介護保険住宅改修費等受領委任払い制度の利用を拒まないこと。
- 6 住宅改修費等については、保険給付分を除いた自己負担額の支払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、自己負担額の支払を受けたときは、被保険者に対し自己負担額分の領収証を発行すること。
- 7 要綱第7号様式の委任状に記載された保険適用総費用見込額が実際の保険適用総費用額と異なるときは、速やかに差額の返還又は徴収を行うこと。
- 8 被保険者が、次の事項に該当する場合には、遅延なくその旨を浜松市に通知すること。
 - (1) 不正な行為により、保険給付を受け、又は受けようとしたとき。
 - (2) 正当な理由なく、当該住宅改修等を行うに当たって必要な手続等に関して協力しないとき。
- 9 住宅改修等に関する記録を整備し、住宅改修の完了又は特定福祉用具の販売の日から2年間保存すること。

- 1 0 関係法令、要綱、この遵守事項等に違反し、その是正等について浜松市長から指導を受けたときは、直ちにこれに従うこと。
- 1 1 被保険者からの苦情又は相談があった場合においては、必要に応じて事実関係を確認するための訪問等を行い、被保険者の立場を考慮しながら、円滑かつ迅速に苦情処理を行なうこと。その他、当事業所において処理し得ない内容についても、行政窓口等関係機関との協力により適切な対応方法を検討し、対処すること。
- 1 2 業務上知り得た被保険者及びその家族の秘密を保持すること。また、事業所の職員であった者に、業務上知り得た被保険者及びその家族の秘密を保持させるため、職員でなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を職員との雇用契約の内容とすること。
- 1 3 介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者の登録内容に変更があったときは、速やかにその旨を要綱第4号様式にて浜松市長に届け出ること。
- 1 4 登録を行っていた事業を廃止し、休止し、再開し、又は辞退するときは、速やかにその旨を要綱第5号様式にて浜松市長に届け出ること。