

○後志広域連合介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領 委任払実施要綱

〔平成21年11月1日〕
要綱第17号

改正 令和8年4月1日要綱第7号

(趣旨)

第1条 この要綱は、介護保険法（平成9年法律第123号。以下「法」という。）第44条、第45条、第56条及び第57条に規定する福祉用具購入費及び住宅改修費（以下「福祉用具購入費等」という。）の支給に関し、要介護（支援）被保険者（以下「要介護者等」という。）の一時的な費用負担を軽減するため、福祉用具購入費等の支給に係る受領委任払の実施に関し必要な事項を定めるものとする。

(対象者)

第2条 福祉用具購入費等の受領委任払の利用対象者は、次の各号のいずれにも該当する要介護者等とする。

- (1) 介護保険料に未納がなく、給付制限を受けていないこと。
- (2) 事業者が受領委任払の支払に同意していること。

(福祉用具購入費に係る受領委任払いの手続)

第3条 福祉用具購入費の受領委任払の利用対象者は、介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書（受領委任払用）（別記様式第1号）に後志広域連合長（以下「広域連合長」という。）が必要と認める書類等を添えて、広域連合長に提出しなければならない。

(住宅改修費に係る受領委任払いの手続)

第4条 住宅改修費の受領委任払の利用対象者は、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書（受領委任払用）（別記様式第2号）に広域連合長が必要と認める書類等を添えて、広域連合長に提出しなければならない。

- 2 広域連合長は、前項の申請があった場合は、申請内容を審査し、住宅改修を行うのが適当と認められるときは、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修承認（不承認）通知書（後志広域連合介護保険条例施行規則別記様式第24号の2）により利用対象者に通知しなければならない。
- 3 利用対象者は、前項による通知を受けたときは、速やかに工事を着工し、工事完了後、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書（受領委任払用）（別記様式第3号）に広域連合長が必要と認める書類等を添えて、広域連合長に提出しなければならない。

(支給決定及び支払)

第5条 広域連合長は、第3条第1項、第4条第3項に規定する申請書及び同意書が提出されたときは、福祉用具購入費等の受領委任払の要件に該当するか否かを審査判定し、支給又は不支給を決定する。

- 2 広域連合長は、福祉用具購入費等の支給を決定したときは、介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給（不支給）決定通知書（後志広域連合介護保険条例施行規則別記様式第23号の2）又は介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給（不支給）決定通知書（後志広域連合介護保険条例施行規則別記様式第24号の4）により当該利用対象者及び事業者に対し通知するとともに、当該事業者が指定する金融機関の口座に振り込むものとする。

（返還）

第6条 広域連合長は、受領委任払により福祉用具購入費等の支払を受けた事業者が、偽りその他不正の手段により福祉用具購入費等の支払を受けたときは、当該福祉用具購入費等の全部又は一部を返還させることができる。

（その他）

第7条 この要綱に定めるもののほか必要な事項については、別に定める。

附 則

この要綱は、平成21年11月1日から施行する。

附 則（令和8年要綱第7号）

- 1 この要綱は、公布の日から施行する。
- 2 この要綱の施行の際、現にある旧別記様式は、当分の間、これを適宜修正して使用することができる。

別記様式第1号（第3条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書（受領委任払用）

フリガナ			保険者番号											
被保険者氏名			被保険者番号											
			個人番号											
生年月日					要介護度等									
認定有効期間	～													
住所	電話番号													
福祉用具名 (種目名及び商品名)	特定福祉用具販売 事業者指定番号		製造事業者名及び 販売事業者名				購入金額		購入日					
(TAISコード)							円		年 月 日					
(TAISコード)							円		年 月 日					
(TAISコード)							円		年 月 日					
福祉用具が 必要な理由														
後志広域連合長 様														
前のとおり、関係書類を添えて居宅介護（予防）福祉用具購入費の支給を申請します。														
年 月 日														
〒														
所在地														
事業所番号														
申請者														
事業所名														
電話番号														
(受領委任事業所)														
代表者氏名														
上の事業所に居宅介護（予防）福祉用具購入費の請求及び受領を委任します。														
被保険者氏名														

注意 ・この申請書の裏面に領収証、福祉用具のパンフレット等を添付してください。
・「福祉用具が必要な理由」については、個々の福祉用具ごとに記載してください。
欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載してください。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協 ()		本店 支店 ()		種 目		口 座 番 号							
	金融機関コード		店舗番号		1 普通 2 当座預金 3 その他 ()									
	ゆうちょ銀行		記号											
	フリガナ													
	口座名義人													

後志広域連合記入欄

保険料納付状況	領収証確認欄	関係書類確認欄	備 考
未納保険料 有・無 滞納保険料 有・無			

別記様式第2号（第4条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書（受領委任払用）

フリガナ			保 険 者 番 号										
被 保 険 者 氏 名			被 保 険 者 番 号										
			個人番号										
生 年 月 日			要 介 護 度 等										
認 定 有 効 期 間	～												
住 所	電話番号												
住 宅 の 所 有 者	本人との関係（ ）												
改 修 の 内 容 ・ 箇 所 及 び 規 模	☐ 1. 手すりの取付け ☐ 2. 段差の解消 ☐ 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床 又は通路面の材料の変更 ☐ 4. 引き戸等への扉の取替え ☐ 5. 洋式便器等への便器の取替え ☐ 6. 付帯工事					業 者 名							
						業 者 連 絡 先							
						着 工 予 定 日		年 月 日					
						完 成 予 定 日		年 月 日					
改 修 予 定 費 用	円												
後志広域連合長 様 前のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日 〒 所在地 事業所番号 申請者 事業所名 電話番号 （受領委任事業所） 代表者氏名													
上の事業所に居宅介護（予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。 被保険者氏名													

注意 ・この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるもの（日付入りの工事前写真および工事前後の図面）を提出してください。

・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

・改修終了後、住宅改修に要した領収書、工事費内訳書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類（日付入りの写真）を提出してください。

別記様式第3号（第4条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書（受領委任払用）

フリガナ				保 険 者 番 号											
被 保 険 者 氏 名				被 保 険 者 番 号											
				個 人 番 号											
生 年 月 日				要 介 護 度 等											
認 定 有 効 期 間	～														
住 所	電話番号														
住 宅 の 所 有 者	本人との関係（ ）														
住 宅 改 修 先 住 所	〒														
改 修 の 内 容 ・ 箇 所 及 び 規 模	☐ 1. 手すりの取付け ☐ 2. 段差の解消 ☐ 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 ☐ 4. 引き戸等への扉の取替え ☐ 5. 洋式便器等への便器の取替え ☐ 6. 付帯工事						業 者 名								
							業 者 連 絡 先								
							着 工 日		年 月 日						
							完 成 日		年 月 日						
改 修 費 用	円														
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由															
事 前 承 認 番 号															
後志広域連合長 様 前のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日 〒 所在地 事業所番号 申請者 事業所名 電話番号 (受領委任事業所) 代表者氏名															
上の事業所に居宅介護（予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。 被保険者氏名															

注意 ・この申請書に添えて、住宅改修に要した領収書、工事費内訳書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類（日付入りの写真）を提出してください。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

口 座 振 込 依 頼 欄	銀 行 信用金庫 農 協 ()				本 店 支 店 ()			種 目		口 座 番 号									
	金融機関コード				店舗番号			1 普通 2 当座預金 3 その他 ()											
	ゆうちょ銀行				記号						番号								
	フリガナ																		
	口座名義人																		