様式第１号（第４条関係）

南関町介護保険福祉用具購入費受領委任払いに関する誓約書

南関町長 　　　　　　様

南関町介護保険福祉用具購入費受領委任払いを受任する際、次の事項を遵守することを誓約します。

１　介護保険法第４４条第１項に規定する居宅介護福祉用具購入費の支給及び同法第５６条第１項に規定する介護予防福祉用具購入費の支給について法令を遵守します。

２　南関町が必要と認める場合は現地調査に立ち会い、必要な説明、書類の提出等に協力します。

３　介護保険福祉用具購入費受領委任払いに際し、次のいずれかの行為を行った場合は、介護保険福祉用具購入費受領委任払いの利用をできなくなることについて意義は申しません。

（１）虚偽の支給申請を行った場合

（２）不適切な特定福祉用具又は特定介護予防福祉用具の販売を行った場合

（３）特定福祉用具又は特定介護予防福祉用具の販売に際し、対象者に不誠実な対応をとった場合

４　前項により介護保険福祉用具購入費受領委任払いの利用ができなくなった場合、南関町ホームページ等により利用停止中である旨及びその理由を公表されても異議は申しません。

年 月 日

（事業者名）

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　印

（所在地）〒 　 -

ＴＥＬ 　　（ 　　）