

## 介護給付費の受領に関する承諾書

西東京市長殿

年 月 日

### 【承諾者（被保険者本人）】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

被保険者番号 \_\_\_\_\_

上記のものに係る今後（生活保護廃止日まで）の 福祉用具購入費  
住宅改修費  
の受領について、下記のとおり西東京市へ納付することを承諾します。

### 記

#### 【理由】

給付金は、生活保護法第63条に基づき西東京市生活福祉課へ返還する義務があるため

#### 【納付先】

一 般 会 計	
款	諸収入
項	雑入
目	弁償金
節	弁償金
細節	生活保護費徴収金
細細節	生活保護費返還徴収金

#### 【注意】

この届出後、上記内容に変更があった場合には、速やかに届け出てください。