様式第13号（第12条関係）

〒883―

椎葉村大字

様

|  |
| --- |
| 　（身体障害者　知的障害者　児童）　　 特例居宅生活支援費支給（不支給）決定通知書 文書番号年　　月　　日椎葉村長　　　　　　　　先に申請のありました特例居宅生活支援費については、下記のとおり決定しましたので通知します。　記  |
|  | 居宅受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 申請者氏名 |  |  |
|  |
|  | 受付年月日 | 　　　年　月　日 | 決定年月日 | 　　　年　月　日 |  |
| 特例居宅生活支援費申請額 | 円 |
| 支給決定の内容 |  |
| 支給 | □　する　　□　しない | 支給金額 | 円 |
| 不支給・減額の理由 |  |
| 不服の申立てこの決定について不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に椎葉村長に対し異議申立てをすることができます。問い合わせ先椎葉村福祉保健課　福祉係住所：〒883-1601　椎葉村大字下福良1762―1電話番号：0982―68―7513 |