様式第40号（第32条関係）

交付

修理

（申請者宛）

補装具　　　　　決定通知書

年　　月　　日に申請された身体障害者福祉法第20条第1項による補装具の交付（修理）を、次のとおり決定しました。

年　　月　　日

椎葉村長

様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 | 第　　　　号 | 決定年月日 | ・　　・ |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 補装具の名称 |  | 修理部位 |  |
| 処方 |  |
| 委託業者名 |  | 委託業者住所 |  |
| 委託報酬予定額 | 円 | 公費負担額 | 円 | 本人負担額法第38条第1項による支払額　　 | 円 |
|  | 本人負担額支払期日 | ・　　　・現物受領と同時 |