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 | | |