様式第５号（第２条関係）

（特例介護給付費・特例訓練等給付費・特例特定障害者特別給付費・特例地域相談支援給付費）（支給・不支給）決定通知書

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

宇美町長

　　　　年　　月　　日に申請のありました（特例介護給付費・特例訓練等給付費・特例特定障害者特別給付費・特例地域相談支援給付費）の支給について障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（第３０条・第３５条・第５１条の１５）の規定に基づき、次のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| （特例介護給付費・特例訓練等給付費・特例特定障害者特別給付費・特例地域相談支援給付費）申請額 | 円　 |
| 支給（給付）決定の内容 |  |
| 支給 | □　する　　□　しない | 支給額 | 円　 |
| 不支給・減額の理由 |  |

（教示）

問合せ先　宇美町役場　　　　課

　　　　　　　　　　　　住所　福岡県糟屋郡宇美町宇美５丁目１番１号

　　　　　　　　　　電話番号　092-932-1111