様式第33号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

宇美町長

補 装 具 費 支 給 決 定 通 知 書

　標記のことについて、次のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住　　所 |  |
| フリガナ氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 性別 |  | 電話 |  |
| 支給番号 |  | 支給決定日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 決定内容 |  |
| 補装具業者 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電　話 |  |
| 基準額 | 見積額 | 利用者負担額 | 公費負担額 |
| 円 | 円 | 円　 | 円　 |
| 月額負担上限額 |
| 円　　　 |
| 教示事項　　 |