**高額障害児通所給付費（支給・不支給）決定通知書**

様式第56号（第６条関係）

第　　　号

　　年　　月　　日

　　 　　　　　　　様

宇美町長

　　年　　月　　日に申請のありました高額障害児通所給付費の支給について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付決定保護者氏名 |  | 受給者  証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給付決定に係る  児童氏名 |  |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 | 決定年月日 | 年　　月　　日 |
| 本人支払額 | 円 | 申請に係る  サービス利用月 | 年　　　月分 |
| 支給 | □する　　　□しない | 支給金額 | 円 |
| 不支給の理由 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関 |  | | | | | | |
| 口座種目 |  | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 |  | | | | | | |

（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