様式第３号

|  |
| --- |
| ・　・ 対象者が児の場合扶養義務者名・　住　　　　所・　・　障害名・等級 |
| 年月日 | 給付図書 | 巻数 | 出版施設 | 価格 | 自己負担額 | 公費負担額 |
|  |  |  |  |  |  |  |