様式第6号(第7条関係)

御杖村在宅重度身体障害者(児)入浴サービス事業実施依頼書

年　　月　　日

第　　　　　号

　　　　　　　　　　様

御杖村長

　　御杖村在宅重度身体障害者(児)入浴サービス事業実施要綱に基づき、本事業の利用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 | 奈良県宇陀郡御杖村 |
| 氏名 | (　　年　　月　　日生　満　　歳)男・女 |
| 利用予定 | 回／月 | |
| 自己負担金 | 1回当たり　　　　　　　　　　円 | |
| 備考 |  | |

　(添付書類)

　　1　御杖村在宅重度身体障害者(児)入浴サービス事業利用申請書(様式第1号)

　　2　誓約書(様式第2号)

　　3　医師の証明書(様式第3号)