様式第23号（第14条関係）

交付

修理

交付

修理

補装具　　決定通知書

　　年　　月　　日に申請のあった補装具の　　について下記のとおり決定したので通知します。

　　年　　月　　日

日南町長

　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 決定年月日 |  |
| 決定内容 |  |
| 製作（修理）所の所在地及び名称又は指定医療機関の所在地名称 |  |
| 期限（間） |  |
| 費用概算額 |  |
| 本人負担額 |  | 支払期日 |  |
| 備考 |  |

(備考)　不要の文字は、抹消すること。