別記様式第2号（第4条関係）

第　　　　　号

　　 年　　 月　　 日

日常生活用具付決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　様

和 寒 町 長　　　　　　 ㊞

先に申請のありました日常生活用具につきましては、つぎのとおり決定になりましたので通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付決定  年月日 | 年　　 月　　日 | | 給付番号 | | 第　　　　　　　　　　号 | | | |
| 対象者  氏名 |  | | | | | |  | |
| 給付する  用具名等 |  | | | | | | | |
| 納入  業者名 |  | | 住所 |  | | | | |
| 用具の価格 | 円 | 利用者世帯  負担額 | 円 | | | 町  負担額 | | 円 |
| 注意事項 | 1 ．用具は対象者又はこれを扶養する者がその能力に応じて費用の一部を直接業者に支払うことを条件に給付されるものでありますから、支払うこととされた額については、必ず用具を受け取る前に支払ってください。  2 ．給付された用具を、その目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸付け又は担保に供したりすることは固く禁じます。  3 ．2に違反した場合には、費用の全部又は一部を返還していただくことがあります。 | | | | | | | |