日 常 生 活 用 具 給 付 券

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給 | 付 | 番 | 号 | 第 | 号 | 給 付 決 定 日 |  |
| 氏 |  |  | 名 |  | 生 | 年 | 月 | 日 |  |  |
| 住 |  |  | 所 |  |
| 保 護 者 氏 名 |  | 続 |  | 柄 |  |
| 給 付 す る用 具 名(型式、規模等) |  |
| 業 者 名 | 名 |  | 称 |  |
| 所 | 在 | 地 |  |
| 電 |  | 話 |  |
| 基準額 | 見積額 | 利用者負担額 | 公費負担額 |
| 円 | 円 | 円（見積額と基準額の差額円（基準額内自己負担額計 円 | ）） 円 |
| 月額負担上限額 |
| 円 |
| 上 記 の と お り 決 定 する 。 | 那珂川市福祉事務所長 |  |  |  |  | 印 |  |
| この券の有効期限 | 受給者が業者に提示する期限 |  |
| 業者の公費支払請求期限 |  |
| 業者の納入した日 | 給付を受けた者又は扶養する者により受領した額 | 受領業者名及び年月日 |
|  |  | 年 |  | 月 | 日 |  | 円 |  | 年 | 月 | 印日 |
| 判検 | 定査 |  | 判 定年 月 日 |  |  | 年 | 月 | 日 | 判 定 員職・氏名 | 印 |
| 受 | 領 |  | 受 領年 月 日 |  | 受 領 者氏 名 | 印 | 本 人 との 関 係 |  |