

「補装具交付決定通知書」、「補装具費支給決定通知書」見本

補 装 具      交 付 決 定 通 知 書 修 理			
年 月 日 に申請のあった補装具の交付修理については			
下記のとおり決定しましたので通知します。			
年 月 日			
福 祉 事 務 所 長			印
町 村 長			印
殿			
番 号		決定年月日	
決定内容	ハンドル形電動車いす		
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。			

年 月 日			
補装具費支給決定通知書			
市町村長			
標題のことについて、次のとおり決定しましたので通知します。			
対 象 者	住所		
	氏名		
	生年月日	性別	電話
支給番号			
決定内容	ハンドル形電動車いす		
補 装 具 業 者	名称		
	所在地		
	電話		
基準額	見積り額	利用者負担額	公費負担額
月額負担上限額			
教示事項			

「ハンドル形電動車いす交付証明書」、  
「ハンドル形電動車いすに係る補装具費支給証明書」見本

ハンドル形電動車いす交付証明書

身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第20条第1項及び児童福祉法(昭和22年法律第164号)第21条の6第1項の規定による補装具として、ハンドル形電動車いすを交付していることを証明する。

年 月 日  
殿 市 町 村 長  印

交付年月日 年 月 日

ハンドル形電動車いすに係る補装具費支給証明書

障害者自立支援法(平成17年法律第123号)第76条の規定により、ハンドル形電動車いすに係る補装具費を支給していることを証明する。

年 月 日  
殿 市 町 村 長  印

交付年月日 年 月 日

身体障害者手帳の「補装具の欄」見本

補 装 具 の 欄		
交付又は修理年月日	種 類	取扱責任者 氏名及び印
	ハンドル形 電動車いす	

「ハンドル形電動車いす提供証明書」見本

ハンドル形電動車いす提供証明書

介護保険法(平成9年法律第123号)第8条第12項及び第8条の2第12項の規程による福祉用具貸与及び介護予防福祉用具貸与に係る福祉用具の種目として、ハンドル形電動車いすを提供していることを証明する。

年 月 日  
指定(介護予防)福祉用具貸与事業所  印  
殿

証明年月日 年 月 日