

堺市介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費等受領委任払不承認決定通知書

年 月 日

様

堺市長 印

先に申請のあった福祉用具購入費等の受領委任払について、次のとおり決定したので、堺市介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費の受領委任払に関する要綱第4条第1項の規定により通知します。

被保険者氏名		被保険者番号	
--------	--	--------	--

受付年月日	年 月 日	決定年月日	年 月 日
給付の種類	福祉用具購入費 ・ 住宅改修費		

不承認理由	
-------	--

【問い合わせ先】