

様式第3号（第6条関係）

堺市重症障害者医療的ケア支援却下通知書

年 月 日

様

堺 市 長 回

年 月 日付けで申請があった堺市重症障害者医療的ケア支援事業実施要綱に基づく支援については、下記の理由により支援できないので通知します。

記

理 由