

(様式第3号)

大福祉第 号
年 月 日

様

大阪市長
(担当：大阪市福祉局障がい者施策部障がい支援課)

重症心身障がい児・者特別加算の決定について

標題について、次のとおり決定しますので通知します。

なお、本特別加算費の使途については、旧重症心身障害がい児施設に入所している者の処遇に万全を期するための経費であることから、その目的に従って適切な執行を図られるよう格段のご配慮をお願いいたします。

記

重症心身障がい児・者特別加算に係る入所者数 名

添付書類

☐ 重症心身障がい児・者特別加算に係る入所者名簿 枚