

大 福 祉 第 号
年 月 日

大阪市第二子等放課後等デイサービス及び障がい児入所支援利用料軽減
にかかる給付費支給決定通知書

様

大阪市長
(担当：福祉局障がい者施策部障がい支援課)

年 月 日付けで申請のありました 年度大阪市第二子等放課後等
デイサービス又は障がい児入所支援利用料軽減にかかる給付費について、次のとおり支給
することに決定しましたので通知します。

給付決定保護者氏名 (世帯の扶養義務者)		利用施設（事業所）名
給付決定に係る 児童氏名		受給者証番号
支給決定に係る 保育所等通所児童氏名		保育所等名称
支給決定期間	年 月 日から 年 月 日まで (なお、支給を要しなくなった場合は、その日の帰属する月の翌月から停止する。)	