

《送付先郵便番号》
《送付先住所 1》
《送付先住所 2》
《送付先住所 3》
《送付先住所 4》
《送付先氏名 1》
《送付先氏名 2》

大阪市〇〇区福祉センター所長

(お問い合わせ先)

《送付元郵便番号》
《送付元住所 1》
《送付元住所 2》
《送付元氏名 1》
《送付元氏名 2》
電話番号 《送付元電話番号》
FAX 番号 《送付元 F A X 番号》

高額障がい福祉サービス等給付費 支給決定通知書

先に申請のありました給付費については、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

支給決定障がい者 (保護者) 氏名		受給者証番号
支給決定にか かる児童		

受付年月日	年 月 日	決定年月日	年 月 日
本人支払額	円	申請にかかる サービス利用月	年 月
支給金額	円		

支 払 方 法	
口 座 払 い	
振込先	申請時に届けた銀行口座

注

- この決定に不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に大阪府知事に対して審査請求をすることができます。なお、審査請求をした場合は、大阪府知事に申し立てれば、口頭により意見を述べるすることができます。
- また、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決書を受け取った日の翌日から起算して6か月以内に大阪市を被告として(訴訟において大阪市を代表とする者は大阪市長となります)、提起することができます。なお、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後(次の(1)から(3)までのいずれかに該当するときを除く)でなければ提起することができないこととされています。
 - 審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき。
 - 処分、処分の執行又は手続の続行により生じる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき。
 - その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき。