

高額障がい福祉サービス等給付費・高額障がい児（通所・入所）給付費 支給申請取下届

(提出先) 大阪市長

申請年月日 年 月 日

年 月 日に行った高額障がい福祉サービス等給付費(1)・高額障がい児(通所・入所)給付費の支給申請については、次のとおり取下げます。

フリガナ			障害者総合支援法(2) 児童福祉法 介護保険法	
申請者氏名			制 度	受給者証番号又は被保険者証番号
生年月日	年	月	日	
個人番号			補装具	有 ・ 無
居 住 地	〒		電話番号	
フリガナ			続 柄	
支給(給付)決定に係る児童氏名			生年月日	年 月 日

取下理由

- 1 障害者総合支援法(2) 施行令第四十三条の五第一項に規定する高額障がい福祉サービス等給付費
- 2 障害者総合支援法...「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」

届出者()	フリガナ			代理人 代行者	申請者との関係
	氏 名				
	居 住 地	〒	電話番号		

本人が届け出る場合は記入不要です。