_____様

大阪市長

大阪市乳児一般健康診査費助成金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました乳児一般健康診査費助成金について、大阪市乳児一般健康診査費助成金交付要綱に基づき、次のとおり交付することを決定しましたので通知します。

助成金の振り込みは、本交付決定通知書の到着から、概ね3週間程度の日数を要します。ただし、遅れる場合もございますので、ご了承ください。

記

新生児聴覚検査費助成金交付金額 金 _____ 円

助成金上限額	領収書金額 (保険適用外)	助成金決定額
7,420円		
備考		

※本通知書は、大阪市乳児一般健康診査費助成金交付要綱第9条に基づき、通知を受けた日から5年間保存するものとする。