

補装具費支給券

支 給 番 号				支 給 年月日			
購入・借受け・修理 の 別							
借 受 け 期 間 (借受けの場合)							
氏 名				生年月日			
住 所							
保 護 者 氏 名						続 柄	
補装具の名称				完成用部品名称			
修 理 部 位							
処 方							
補装具 業 者	名 称						
	所在地						
	電 話						
基準額		見積額		利用者負担額		公費負担額	
		円		円		円	
月額負担上限額							
円							
上記のとおり決定する。 年 月 日 中新川郡舟橋村長							
適合判定	判 定 年月日	年 月 日		判 定 員 職 氏 名	印		
受 領	受 領 年月日	年 月 日		受 領 者 氏 名	印	本人と の関係	

問い合わせ先

中新川郡舟橋村

舟橋村役場生活環境課

郵便番号 930-0295

電話番号 076-464-1121

住所

富山県中新川郡舟橋村仏生寺55