

第 号
年 月 日

様

野田市長

印

野田市障がい者福祉手当支給決定通知書

あなたから申請のありました野田市障がい者福祉手当について、次のとおり手当の支給を決定したので通知します。

- 1 受給者氏名
- 2 障がい者氏名
- 3 手当の種類
 - 1 重度知的障がい者福祉手当
 - 2 知的障がい者福祉手当
 - 3 身体障がい者福祉手当
 - 4 精神障がい者福祉手当
- 4 手当の額 月額 円
- 5 支給開始年月 年 月から
- 6 支給期日 7月、11月、3月(年3回)
- 7 支給方法 金融機関に振込み