

様式第51号 (第2次改正・全部、第3次改正・一部、第4次改正・一部、第5次改正・一部、  
第21次改正・一部、第27次改正・一部、第29次改正・一部)

福祉事業決定通知書

新規 継続 (第 回)

認定番号

平成 年 月 日

..... 殿

地方公務員災害補償基金

支部長

福祉事業の決定について (通知)

平成 年 月 日付けをもって申請のあった .....  
について、審査の結果、下記のとおり決定したので、通知します。

記

1 決 定  支 給  
 不支給  
理 由 .....

2 福祉事業の種類 外科後処置 補装具 (支給 修理 再支給)  
リハビリテーション アフターケア  
在宅介護を行う介護人の派遣 奨学援護金  
就労保育援護金 長期家族介護者援護金 旅行費

3 福祉事業の内容 .....

4 期 間 平成 年 月 日から  
平成 年 月 日まで  
日間 ( 週間、 時間)

5 福祉事業を実施する施設名 (所在地)  
.....

6 奨学援護金又は就労保育援護金

(1) 支給月額 ..... 円  
(2) 支給対象者の氏名 .....

(3) 在学者等又は保育児の氏名及び月額 ..... 円

(4) 支給開始年月 ..... 平成 年 月

7 支 払 金 額 ..... 円

(1) 支払の場所及び方法 .....

(2) 支払日 (振込日) ..... 平成 年 月 日

(3) 委任に基づく受領者名 (住所) .....

8 そ の 他 .....

[注意事項] 在宅介護を行う介護人の派遣を受ける場合には、費用の一部を自己負担していただきます。

(この福祉事業の決定に不服がある場合には、支部長に対して不服の申出をすることができます。)