



いずれも、事実関係を確認できる書類を添付して申請すること。

申請する （変更申請） 減免の 種類	<p style="text-align: center;"><b>月額負担上限額に関する認定</b></p> <p>下記の区分の適用を申請（変更申請）します。 （当てはまるものに○をつける。いずれにも当てはまらない場合は空欄とすること。）</p> <p>1 生活保護受給世帯又は中国残留邦人等支援給付を受けている世帯に属する者</p> <p>2 市町村民税非課税世帯に属する者</p> <p>※18歳以上の障害者の「世帯」の範囲は「障害のある方及び同一の世帯に属する配偶者」です。</p>
-----------------------------	---

※申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外(下の欄に記入)		
氏名		申請者との関係	
住所	〒   <div style="text-align: right;">TEL</div>		

※申請者本人が提出する場合は、記入不要

申請された 補装具・日常生活用具 について、奈良市が見積書を依頼するために、希望された業者へ対象者の氏名・住所及び電話番号を提供することに同意しますか。

→同意する 奈良市が希望された業者へ見積書を依頼します。  
見積書が業者より到着し、奈良市で給付決定が下りましたらその旨を業者へ通知し、業者から対象者へご連絡いただきます。

→同意しない 希望された業者より見積書を取得していただき、申請書類とあわせてご提出ください。給付決定が下りたらその旨を業者へ通知し、業者から対象者へご連絡いただきます。

※備考

※なお、記載がない場合は同意したものと見なしますのでご了承ください。