第5号様式

保健第 号
年 月 日

申請者名 様

岡崎市長

岡崎市若年がん患者在宅ターミナルケア補助事業交付決定兼額の確定通知書

年 月 日付けで申請のありました岡崎市若年がん患者在宅ターミナルケア補助事業による交付について、次のとおり決定しましたので通知します。

- 1 交付額 金 円
- 2 支払予定日
- 3 その他