

様

白山市長



## 犯罪被害者等支援決定通知書

年 月 日付けで申請のありました犯罪被害者等支援については、次のとおり決定しましたので、白山市犯罪被害者等支援条例施行規則第33条第2項に基づき通知します。

## 記

## 1 決定内容

通知項目	支援種別	決定内容
<input type="checkbox"/>	遺族支援金	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由
<input type="checkbox"/>	重傷病等支援金	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由
<input type="checkbox"/>	検案費用支援金	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由
<input type="checkbox"/>	精神医療費用の助成	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由
<input type="checkbox"/>	カウンセリング費用の助成	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由
<input type="checkbox"/>	物品借上費用の助成	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由
<input type="checkbox"/>	ヘルパー派遣費用の助成	<input type="checkbox"/> 支援します。 <input type="checkbox"/> 支援しません。 理由

通知項目	支援種別	決定内容							
<input type="checkbox"/>	一時保育費用の助成	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由							
<input type="checkbox"/>	一時避難場所の支援	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由							
<input type="checkbox"/>	転居費助成	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由							
<input type="checkbox"/>	家賃助成	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由							
<input type="checkbox"/>	法律相談 ※	<input type="checkbox"/> 支援します。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">相談日時</td> <td>年 月 日 時 分から</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="width: 20%;">相談場所等</td> <td>事業所名：</td> </tr> <tr> <td>所在地：</td> </tr> <tr> <td>電話番号：</td> </tr> <tr> <td>担当者：</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 支援しません。 理由	相談日時	年 月 日 時 分から	相談場所等	事業所名：	所在地：	電話番号：	担当者：
相談日時	年 月 日 時 分から								
相談場所等	事業所名：								
	所在地：								
	電話番号：								
	担当者：								
<input type="checkbox"/>	真相究明活動の支援	<input type="checkbox"/> 支給します。 支給金額 円 <input type="checkbox"/> 支給しません。 理由							

※ 法律相談日時の変更又はキャンセルを希望する場合には、速やかに白山市市民生活部地域安全課（電話：076-274-9537）に電話連絡してください。  
 当日キャンセルとなった場合は、他の相談日への振替えはできません。

## 2 支援金・助成合計支給額

..... 円 .....