

## 特別児童扶養手当（障害・有期）変更書類提出届

岐阜県知事 殿

令和 年 月 日

岐 特 第 号  
受給資格者氏名

特別児童扶養手当の支給対象児童について、障害認定の有期限内ですが、別紙のとおり身体障害者手帳・療育手帳が交付されましたので、障害の変更・有期限の再設定をお願いしたく、特別児童扶養手当証書を添付して提出します。

|  |   |      |             |
|--|---|------|-------------|
| 対象児童氏名                                       |   | 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 |
| 添付書類<br><small>(添付する書類の□にチェックを入れること)</small> | <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 手当証書亡失届 <input type="checkbox"/> 支給停止<br><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写（更新日時 令和 年 月 日）<br><input type="checkbox"/> 療育手帳の写（更新日時 令和 年 月 日） |      |             |

**\*注 意**

- ・特別児童扶養手当の有期期限と手帳の更新時期が異なる場合に、この様式にて届出を行ってください。
- ・手帳交付後4ヶ月以上経過している場合、この届書は無効となります。
- ・手当等級が変更となる場合、額改定請求書もしくは額改定届にて届出を行ってください。
- ・診断書が省略可能な障害種別・程度の場合のみ、この届出ができます。
- ・字は楷書ではっきりと書いて下さい。

|          |                                  |  |
|----------|----------------------------------|--|
| (市町村使用欄) | 市町村名                             |  |
| 市町村受付日   | 令和 年 月 日                         |  |
| 現在の特児等級  | 級                                |  |
| 現在の障害種別  | 視覚    聴覚    肢体    内部    知的    重複 |  |
| 現在の有期期限  | 令和 年 月 末日                        |  |

(県使用欄)

|    |      |   |         |  |  |  |         |         |         |
|----|------|---|---------|--|--|--|---------|---------|---------|
| 判定 | 続増減非 | 予 | 非該当予定年月 |  |  |  | 非該当予定事由 | 障害種別(現) | 障害種別(新) |
| 年  | 月    | ～ | 令和      |  |  |  |         |         |         |