

# 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、各種書類を提出します。

対象児童氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日
添付書類 <small>(添付する書類の□にチェックを入れること)</small>	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写（更新日時 令和 年 月 日）		
	<input type="checkbox"/> 同意書		
	<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2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						

2026.4 改訂