

障害児福祉手当

特別障害者手当 資格喪失届

( 福祉手当 )

( ふ り が な ) 受 給 者 の 氏 名		個人番号	
受 給 者 の 住 所			
受 給 資 格 が な く な っ た 理 由	1 障害年金等を受けるようになった。 ( 種類 ) 2 施設に入所した。 ( 種類 ) 3 病院・診療所に3か月以上継続して入院するに至った。 4 障害の程度が法施行令第1条に掲げる障害の状態に該当しなくなった。 5 その他 ( )		
上 記 の 理 由 が 発 生 し た 日	年 月 日		

障害児福祉手当  
上記のとおり、特別障害者手当を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。  
( 福祉手当 )

年 月 日

氏名

練馬区長 殿

以下の注意をよく読んでから記入してください。

「受給資格がなくなった理由」の欄は、該当する番号を で囲むとともに、( ) 内にその内容を具体的に記入してください。

受給者が死亡したときは、この届ではなく、戸籍の届出をしなければならない人に、受給者の死亡届を出してもらうことになります。