

(特別児童扶養手当)

手当等再認定遅延理由書

手当の名称	特別児童扶養手当
氏名(受給者)	札特第 _____ 号
氏名(障害児)	
診断書提出期限	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
再認定届の提出が遅れた理由(該当する記号を○で囲むこと) ○アの場合 下欄に、医療機関等の証明を受けること ○イ又はウの場合 罹災証明書、事故証明書、災害・事故等を報道する新聞記事、入院証明書など、事実を証明するものの添付が必要	ア 期限までに診断等を依頼したが、医療機関等の都合により、実際に診断等を受けたのは有期期限(平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日)後になった。 診断等依頼年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 診断等年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 診断書等作成年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 イ 災害、事故等又は受給資格者等の入院等特別な事情があった。 特別な事情： 入院等の期間 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日～平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ウ その他(詳しく記載すること)
上記のとおり申し立てます。 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 氏名(受給者)	
上記「ア」の記載事実に相違ないことを証明します。 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 医療(判定)機関名 医師等氏名 印 (児童相談所等の場合は、医師氏名の記入は不要です。)	
区への提出年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◎申立者は記名押印に代えて署名することができます。

(特別児童扶養手当)

例：3月有期の場合

手当等再認定遅延理由書

手当の名称	特別児童扶養手当
氏名（受給者）	札特第 11-000000 号 正月 太郎
氏名（障害児）	正月 夢実
診断書提出期限	平成 27 年 3 月 31 日
再認定届の提出が遅れた理由（該当する記号を○で囲むこと） ○アの場合 下欄に、医療機関等の証明を受けること ○イ又はウの場合 罹災証明書、事故証明書、災害・事故等を報道する新聞記事、入院証明書など、事実を証明するものの添付が必要	<p>ア 期限までに診断等を依頼したが、医療機関等の都合により、実際に診断等を受けたのは有期期限後（平成 年 月 日）になった。 診断等依頼年月日 平成 27 年 3 月 28 日 診断等年月日 平成 27 年 4 月 8 日 診断書等作成年月日 平成 27 年 4 月 14 日</p> <p>イ 災害、事故等又は受給資格者等の入院等特別な事情があった。 特別な事情 ※診断等依頼年月日が、診断書提出期限の1週間以内になった場合は、理由を記入すること。 入院等の期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日</p> <p>ウ その他（詳しく記載すること） 仕事が多忙で診断書作成の為の受診予約がなかなかできず、予約できたのは3月28日になってしまいました。また、春休み期間で混雑しており、実際に受診できたのは4月8日、診断書を病院から受け取ったのが4月14日になってしまいました。</p>
上記のとおり申し立てます。 平成 27 年 4 月 14 日	氏名（受給者） 正月 太郎
上記「ア」の記載事実に相違ないことを証明します。 平成 27 年 4 月 14 日	医療（判定）機関名 札幌市〇△区〇〇▼条★丁目 社会福祉法人〇の会 〇×クリニック 医師等氏名 ×× ×× 印
区への提出年月日	平成 27 年 4 月 14 日

◎申立者は記名押印に代えて署名することができます。