

(特別児童扶養手当)

## 手当等再認定遅延理由書（特別児童扶養手当用）

受給者番号	札特第_____号
氏名（受給者）	
氏名（障害児）	
診断書提出期限	令和 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 り災証明書、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、診断書等が作成されたのは有定期限（令和 年 月 日）後になった。 診断等依頼年月日 令和 年 月 日 診断等年月日 令和 年 月 日 診断書等作成年月日 令和 年 月 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：</p> <p>入院等の期間 平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日</p> <p>ウ その他（詳しく記載すること）</p>
遅延理由書は、上記再認定届の提出が遅れた理由がやんだ後、すみやか（おおむね 30 日以内）に提出してください。	
上記のとおり申し立てます。 令和 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。 令和 年 月 日 医療（判定）機関名 医師等氏名 (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	令和 年 月 日

## 手当等再認定遅延理由書（特別児童扶養手当用）

受給者番号	札特第 <b>11-000111</b> 号	
氏名（受給者）	<b>札幌 太郎</b>	
氏名（障害児）	<b>札幌 花子</b>	
診断書提出期限	令和 6 年 7 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 り災証明書、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、診断書等が作成されたのは有定期限（令和6年7月31日）後になった。</p> <p>診断等依頼年月日 令和 6 年 3 月 25 日      診断等年月日 令和 6 年 4 月 5 日      診断書等作成年月日 令和 6 年 4 月 15 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、診断書有定期限（令和 6 年 7 月 31 日）の 1 週間以内になった場合は、理由を記入すること。</p> <p>入院等の期間 平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日</p> <p>ウ その他（詳しく記載すること）  <b>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7月25日になってしましました。また、受診予約が混雑しており実際に受診できたのは4月5日、診断書を病院から受け取ったのが8月15日になってしまいました。</b></p>	
遅延理由書は、上記再認定届の提出が遅れた理由がやんだ後、すみやか（おおむね30日以内）に提出してください。		
上記のとおり申し立てます。 令和 6 年 8 月 15 日		
氏名（受給者） <b>札幌 太郎</b>  上記「ア」の記載事実に相違ないことを証明します。 令和 6 年 8 月 15 日  医療（判定）機関名 札幌市〇△区〇◎▼条★丁目 社会福祉法人〇の会 ◎×クリニック 医師等氏名 × × × ×  （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	令和 6 年 8 月 22 日	