

(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	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期期限（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 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・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日～令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ウ その他（詳しく記載すること）
遅延理由は、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

(特別児童扶養手当)

例：令和6年7月有期の場合

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 11-000111 号
氏名（受給者）	札幌 太郎
氏名（障害児）	札幌 花子
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）	<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期期限（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、診断書有期期限（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） 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日になってしまいました。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。</p>
○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	
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 <u>30日以内</u> ）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） 札幌 太郎	
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○△区○◎▼条★丁目 社会福祉法人○の会 ◎×クリニック 医師等氏名 ×× ××
※病院の証明日は、本人の申し立て日の同日以降になります。	
(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