

※※第 号			
※經由市区町村名		区受理年月日 令和 年 月 日	
認定課提出 令和 年 月 日		認定課再提出 令和 年 月 日	
<b>特別児童扶養手当資格喪失届</b>			
受給者 記号・番号	札特 第 一 号	受給者氏名	フリガナ
受給者住所	(TEL )	個人番号	
受給資格が喪失と なった理由	イ ・ ロ ・ ハ ・ ニ ・ ホ ・ ヘ ・ ト ・ チ		
	理由( )		
理由が発生した日	令和 年 月 日		
公簿等による確認	1 戸籍 ・ 2 住民基本台帳 ・ 3 その他	確認者 職・氏名	区保健福祉課福祉助成係  ⑤

上記のとおり、特別児童扶養手当を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

(宛先)札幌市長

※※通知	令和 年 月 日 第 号
------	--------------

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※、※※の欄は記入する必要はありません。  
字は楷書ではっきりと記入してください。

1 この様式について

この様式は、現在受給している特別児童扶養手当について、支給対象障がい児の死亡や受給者が受給対象障がい児の監護を行わなくなったこと等により、手当の受給資格を失うこととなった場合に届け出るものです。

2 添付書類

3の「チ」に該当する場合、当該支給対象障がい児に関わる認定診断書

3 記入上の留意事項

「受給資格が喪失となった理由」欄は、次の該当する項目に○を付けてください。

イ 受給者が支給対象障がい児の父又は母の場合で、支給対象障がい児がその父又は母に監護されなくなった。（「理由」欄に具体的理由（「父母の離婚により母が監護することとなった」、「障害児の施設入所」等）を記入してください。）

ロ 父又は母が支給対象障がい児を監護している場合で、支給対象障がい児が受給者である父又は母に主として生計を維持されることがなくなった、又は主として介護されなくなった。

ハ 受給者が養育者（父母以外の者）である場合で、支給対象障がい児がその養育者に養育されなくなった。（「理由」欄に具体的理由を記入してください。）

ニ 支給対象障がい児が死亡した。

ホ 受給者又は支給対象障がい児が日本国内に住所を有しなくなった。

ヘ 支給対象障がい児が20歳に達した。

ト 支給対象障がい児が特別児童扶養手当等の支給に関する法律施行令別表第3に定める障がい程度に該当しなくなった。

チ 支給対象障がい児が障がいによる年金を受給できるようになった。

4 その他

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

※区役所記入欄				
来庁者	⇒	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人	
①代理権確認	⇒	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> その他( )	
②身元確認	⇒	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 保険証
		<input type="checkbox"/> その他( )		
③番号確認	⇒	<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 住民票の写し
		<input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> システム確認