

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
<p>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> <p>○アの場合 下欄に、医療機関等の証明を受けること</p> <p>○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>	<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 年 月 日）後になった。</p> <p>・診断等依頼年月日 令和 年 月 日</p> <p>・診断等年月日 令和 年 月 日</p> <p>・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>		
<p>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<u>30日以内</u>）に提出してください。</p>			
<p>上記のとおり申し立てます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名（受給者）</p>			
<p>上記「ア」の記載事実と相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>医療（判定）機関名</p> <p>医師等氏名</p> <p>（児童相談所等の場合は、医師氏名の記入は不要です。）</p>			
区への提出年月日	令和	年	月 日