

特別児童扶養手当（障害・有期）変更書類提出届

岐阜県知事 殿

令和 年 月 日

岐 特 第 号
受給資格者氏名

特別児童扶養手当の支給対象児童について、障害認定の有期限内ですが、別紙のとおり身体障害者手帳・療育手帳が交付されましたので、障害の変更・有期限の再設定をお願いしたく、各種書類を提出します。

対象児童氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日
添 付 書 類 (添付する書類の□に チェックを入れること)	☐ 身体障害者手帳の写（更新日時 令和 年 月 日） ☐ 同意書 ☐ 療 育 手 帳 の 写（更新日時 令和 年 月 日）		

- ＊注 意
- ・特別児童扶養手当の有期期限と手帳の更新時期が異なる場合に、この様式にて届出を行ってください。
 - ・手帳交付後4ヶ月以上経過している場合、この届書は無効となります。
 - ・手当等級が変更となる場合、額改定請求書もしくは額改定届にて届出を行ってください。
 - ・診断書が省略可能な障害種別・程度の場合のみ、この届出ができます。
 - ・字は楷書ではっきりと書いて下さい。

(市町村使用欄)		市町村名	
市町村受付日	令和 年 月 日		
現在の特児等級	級		
現在の有期期限	令和 年 月 末日		

(県使用欄)

判 定	続 増 減 非	予	非 該 当 予 定 年 月				非該当予定事由	障害種別(現)	障害種別(新)
年	月～	令和							