

市 町 名	江 田 島 市	※ 電算入力年月日	・	・
※受付年月日	・		・	

特別児童扶養手当資格喪失届

(ふりがな) 氏 名	証 書		広特第 号	
	記号・番号			
住 所	〒		個人番号	
	TEL ( )			
受給資格が なくなった 理 由	イ 受 給 者 が 国 外	12	ロ 児 童 福 祉 施 設 等 入 所	22
	ハ 養 育 外	23	ニ 児 童 死 亡	24
	ホ 児 童 が 国 外	25	へ 2 0 歳 到 達	27
	ト 障 害 非 該 当	28	チ 児 童 の 年 金 ( )	31
	リ 監 護 外	34	ヌ 主 と し た 生 計 維 持 又 は 介 護 外	35
	ル		ヲ	
	ワ その他 ( )			
理由が発生した日	令和 年 月 日			

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

江 田 島 市 長 様

※※市区町 審査事項			※※市区町担当者氏名	
※※証書添付	① 有 ② 無 [理由 イ 支給停止 ロ その他 ( )]			

- ◎ この届書には必ず手当証書を添付してください。添付されないときは理由を記入してください。
- ◎ 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がありません。
- ◎ 字は楷書ではっきり書いてください。

## 注 意

- 1 「受給資格がなくなった理由」の欄は、次に掲げるところにより該当する文字を○で囲んでください。
  - イ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった。
  - ロ 支給対象障害児が児童福祉施設等に入所した。
  - ハ 受給者が養育者（父母以外の者）である場合であって、支給対象障害児がその養育者に養育（同居、監護、生計維持）されなくなった。
  - ニ 支給対象障害児が死亡した。
  - ホ 支給対象障害児が日本国内に住所を有しなくなった。
  - ヘ 支給対象障害児が20歳に達した。
  - ト 支給対象障害児が、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に定める障害の状態に該当しなくなった。
  - チ 支給対象障害児が、障害による年金を受けとることができるようになった。
  - リ 受給者が支給対象障害児の父又は母である場合であって、支給対象障害児がその父又は母に監護されなくなった。
  - ヌ 父及び母が支給対象障害児を監護している場合において、支給対象障害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。
- 2 この届けには、特別児童扶養手当証書を添えて出してください。
- 3 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。