

障害児福祉手当現況届

◇ 施設への入所について（該当項目に○をつけて下さい）

1. 年 月から現在までの間に、施設に入所したことがある。
 （短期入所は含みません）
2. 入所していない

※ 1に○をつけた方は、記入してください。

施設名： _____

入所期間： 年 月 日～ 年 月 日

◇ 受給資格者の障害に関する年金（障害基礎年金、障害厚生年金その他各種共済組合法等の規定による障害年金など）の受給状況について（該当項目に○をつけて下さい。）

1. 受給している
 年金の種類： _____
 年金の額 ： _____ 円

2. 受給していない

上記のとおり、現況を届けます。

令和 年 月 日

香芝市福祉事務所長 様

住 所 香芝市

保護者氏名

続柄（ ）

受給資格者名

電 話 番 号