

令和7年度特別障害者手当現況届

記入日 令和7年 月 日

小田原市福祉事務所長 様

次のとおり現況届を提出します。

記入者	続柄 ()
住所	
電話番号	()

フリガナ		個人番号
1 受給者氏名		
2 生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
3 住所	小田原市	
4 電話番号	()	
5 受給者は施設に入所していますか	☐ 入所していない ☐ 入所している 令和 年 月 日入所 (施設名) ※入所している方は手当を受けることができません。 受給資格の喪失手続きが必要になります。過払いが発生している場合は、返還していただきますので、至急障がい福祉課までご連絡ください。 法律で定められる資格喪失となる入所施設は裏面をご覧ください。	
6 受給者は病院または老人保健施設に3か月以上継続して入院していますか	☐ 入院していない ☐ 入院している 令和 年 月 日入院 (病院名) ※3か月を超えて入院されている方は手当を受けることができません。 受給資格の喪失手続きが必要になります。過払いが発生している場合は、返還していただきますので、至急障がい福祉課までご連絡ください。	
7 受給者の家族状況 (家族がいる場合は記入してください)	◆配偶者氏名 () 個人番号 () 同居・別居 住所 () ◆扶養義務者氏名 () 個人番号 () 同居・別居 住所 () ◆16～18歳の方 (令和6年12月31日時点) の人数とその氏名 () 人 氏名 ()	
8 受給者は公的年金を受け取っていますか	☐ 受け取っていない ☐ 受け取っている (下の表に記入してください) 令和6年1月～12月に受給された公的年金の入金を確認できる書類 (年金の支払通知書または通帳等) の写しを添付してください。	
8 受給している年金の種類、記号番号を記入してください	年金の種類	年金の種類
	記号番号	記号番号
	令和6年1月～12月に振り込まれた年金の合計額を記入してください	合計額 ¥ 円

右側もご覧ください。

【重要】

- ・手当振込み前の支払通知のハガキは、令和6年11月期の支払いから廃止しました。
- ・通帳の記帳により入金をご確認ください。
- ・支払いの連絡が必要な方に限り案内を送付しますので、
令和7年11月期～令和8年8月期の振込みの案内を希望する方は右の□内に○を記入してください。
(案内が不要な方は、未記入のままにしてください。)
- ・この手当の振込みは、2月、5月、8月及び11月の年4回です。(これらの月の10日前後に振込み)
それぞれの月の前月までの分をまとめて支給します。

案内を希望する
方のみ○

公的年金の入金の分かる書類貼付欄

公的年金の入金を確認できる書類 (年金の支払通知書または通帳等) の
写しをこちらにのりつけしてください。(本人分)
貼り切れない場合は、封筒と一緒に同封してください。

令和7年度の現況届に必要な年金の入金の分かる書類は、
令和6年1月分～12月分(1年間分) です。

期間を間違えないようご注意ください。

受給者が施設に入所した場合や、
3か月を超えて病院等に入院した場合は、
速やかにご連絡ください。