

令和 8 年度特別障害者手当現況届

記入日 令和 8 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。また、住民税の課税状況等を公簿等で確認することについて同意します。

記 入 者	続柄 ()
住 所	
電話番号	()

1	フリガナ	個人番号											
	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 7 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 7 年 1 月～12 月に受給された公的年金の入金が確認できる書類 (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。											
	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 7 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						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8年11月期～令和9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8年度の現況届に必要な年金の入金の分かる書類は、
令和7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。