

様式第 11 号（第 11 条関係）

令和      年      月      日

東海村長   山田   修   様

申請者   住   所

氏   名

東海村心身障害者（児）福祉手当受給資格喪失届

下記のとおり東海村心身障害者（児）福祉手当の受給資格を喪失したので、東海村心身障害者（児）福祉手当支給条例施行規則第 11 条第 1 項の規定により届け出ます。

記

1   心身障害者（児）氏名

2   喪失理由

- （1）   心身障害者（児）が死亡した。
- （2）   心身障害者（児）に該当しなくなった。
- （3）   心身障害者（児）が 3 月以上の入院をした。
- （4）   心身障害者（児）が施設に入所した。
- （5）   心身障害児の保護者でなくなった。
- （6）   他市町村へ転出した。

3   受給資格喪失年月日                      令和      年      月      日

備考   受給資格喪失年月日を証明できるものを添付してください。