令和８年度

記　載　例

第５号様式（第５条）

浦安市心身障がい児手当受給者現況届

〇年　　△月　　×日

（宛先）　浦安市長

住　　所　　浦安市〇〇　△－△△－△
届出者　氏　　名　　浦安　花子
受給者との続柄　　母
電話番号　　〇〇〇　（　△△△　）×××

浦安市心身障がい児手当支給条例施行規則第５条の規定により、次のとおり届け出ます。

受給者	氏名		
	住所		
心身障がい児	ﾌﾘｶﾞﾅ		
	氏名		
	住所		

在宅で監護している父母または養育者の氏名・住所をご記入ください。

氏名・住所・生年月日に誤りがないかご確認ください。

①障がいの内容	☑ 心身障がい児である。 ☑身体障害者手帳（　１級　・　２級　・　３級　・　４級） □療育手帳（　Ⓐ　・　Ａ１　・　Ａ２　・　Ｂ１　・　Ｂ２） □医師の証明 □ねたきり身体障がい（１か月以上・状況：　　） （※ねたきり：20歳から65歳未満で、１か月以上ねたきりで、常時介護が必要な方）
	□　下記の理由により心身障がい児でなくなった。 □療育手帳の区分に変更があった。（　非該当・　　） □身体障害者手帳の区分に変更があった。（　５級　・　６級　・　７級　） □ねたきりの状態ではなくなった。（内容：　　） （※ねたきり：20歳から65歳未満で、１か月以上ねたきりで、常時介護が必要な方）

注　必要に応じ、心身障がい児に、医師等の診断又は更生相談所の判定を受けていただく場合があります。

②施設等への入所状況	☑ 施設に入所していない。在宅である。
	□　下記の施設等へ　入所している・入所予定　である。 □障害児入所施設 □その他（施設等の種類：　　）
所在地	
施設名	
入所(予定)年月日	

施設に入所中又は入所予定の方は記載をお願いします。

※　生活の本拠としている場所をご記入ください。

注　心身障がい児が障害児入所施設等に入所している場合は、国の障害児福祉手当の取扱いと同様に、手当の対象外となります。

（裏）

③受給者及び心身障がい児の居住の実態	受給者	☑現在、市内に居住して □現在、市内に居住して （現在の居住場所：）
	心身障がい児	☑現在、市内に居住して □現在、市内に居住していない。 （現在の居住場所：　　）

受給者（＝在宅で監護している父母または養育者）及び心身障がい児（手帳所持者）の居住実態について、該当箇所に☑をつけてください。
※市内に居住していない方については、現在の居住場所をご記入ください。

注　手当の支給要件は、保護者が、本市に居住し、かつ、本市の住民基本台帳に記録されていることです。本市の住民基本台帳に記録されていても、居住の実態が市外の場合は、手当の対象外となります。

添付書類

1　心身障がい児の身体障害者手帳又は療育手帳の写し（更生相談所又は児童相談所の判定を受けることが困難な心身障がい児にあっては、医師の証明書）

2　障害児入所施設等に入所している者については、当該施設等へ入所していることを証する書類の写し