

【記入例】特別障害者手当 現況届

令和5年度 特別障害者手当 現況届

令和 5 年 8 月 ● 日

電話番号

次のとおり現況を報告します 受給資格者氏名 ●●●●

●●●●-●●●●-●●●●

① 入 所	①-1受給者は、 <u>現在</u> 施設に入所していますか。		いる ・ いない	
	施設名		入所年月日	令和 年 月 日
	①-2受給者は、施設へ入所 <u>予定</u> がありますか。		ある ・ ない	
	施設名	特別養護老人ホーム ●●●●	入所予定月	令和 5 年 10 月頃予定
② 入 院	②-1受給者は、 <u>現在</u> 病院に入院していますか。		いる ・ いない	
	病院名		入院年月日	令和 年 月 日
	②-2受給者は、病院へ入院 <u>予定</u> がありますか。		ある ・ ない	
	病院名		入院予定月	令和 年 月頃予定

該当する方に○

過去1年間の入所、入院について記入してください。

期間	施設、病院名
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	

③ 受給者は、 <u>年金</u> を受給していますか(○をつけてください)		↓※ いる ・ いない	
年金 の 種 類	課税年金	老齢基礎年金 ・ 厚生年金 ・ 共済年金 ・ その他()	
	非課税(本人)	障害基礎年金 (1級 ・ 2級) ・ 障害厚生年金 ・ 障害共済年金 ・ その他()	
	非課税(その他)	遺族年金 ・ その他()	

※令和4年1月以降に受給開始した年金がある場合 … 年金の種類(**遺族年金**)

【参考】障害基礎年金(令和4年度年額) 1級:972,250円、2級:777,800円

④ 同一住所に住む家族についてご記入ください

氏名	●●●●	●●▲▲	●●■	●●□□	
(続柄)	(本人)	(妻)	(長女)	(長男)	()