

様式第9号(第十一条関係)

市町村受付 令和 年 月 日 第 号	市町村提出 令和 年 月 日 第 号	市町村再提出 令和 年 月 日 第 号	市町村名
県受付年月日 令和 年 月 日			

特別児童扶養手当				資格喪失届	
受給資格者	(ふりがな)		受給者 記号・番号		根特第 号
	氏 名				
	個人番号				
	住 所		(〒 —) 番() —		
	※資格喪失届を提出した後、氏名・住所が変わる場合は変更後の氏名・住所を記入してください				
	変更後	氏 名			
住 所		(〒 —) 番() —			
受給資格がなくなった理由 (裏面参照)					
理由が発生した日		令和 年 月 日			
上記のとおり、特別児童扶養手当を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。 令和 年 月 日 氏 名 島根県知事様					

- ◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎太線枠内のみ記入してください。
- ◎届出の際は、資格喪失の理由を確認することができる書類を添付してください。

[市町村記入欄] ※資格喪失の理由を確認することができる書類の添付がない場合に記入 確認事項	
担当者所属・氏名	

※ 注 意

「受給資格がなくなった理由」の欄は、次に掲げる理由を参照し、具体的に記入してください。

番号	改 定 の 理 由
1	支給対象児童が児童福祉施設等に入所したため(理由が発生した年月日は入所日の前日です)
2	受給者が支給対象児童の父又は母である場合であって、その父又は母に監護されなくなった
3	父及び母が支給対象児童を監護している場合において、受給者である父又は母に主として生計を維持されなくなった
4	父及び母が支給対象児童を監護している場合において、受給者である父又は母に主として介護されなくなった
5	受給者が養育者(父母以外の者)である場合であって、その養育者に養育されなくなった
6	支給対象児童が死亡した
7	受給者が日本国内に住所を有しなくなった
8	支給対象児童が日本国内に住所を有しなくなった
9	支給対象児童が20歳に達した
10	支給対象児童が障害による年金を受けることができるようになった
11	支給対象児童が、特別児童扶養手当等の支給に関する法律施行令別表第3に定める程度の障害の状態に該当しなくなった
12	受給者が辞退したため