様式第３号（第３条関係）

（表　面）

|  |  |
| --- | --- |
| (都道府県名)　 | 特別障害者手当受給者台帳 |
| 　　　　　　　認定年月日　　　　年　　月　　日　　　　　　　支給開始年月　　　　　年　　　月 | 整理番号 |  |
| (実施機関名)　 | 個人番号 |  |
| 氏名 | (ふりがな) | 住所 | 　　 | (支払方法)支払地 | 　 |
| 　 |
| (ふりがな) | 　　(　・　・　変更) | (　・　・　変更) |
| (　　　変更) |
| 障害名 | 　 | 障害の程度 | 令別表第二　　　号及び　　　号又は　　　号該当 |
| 手当額 | 月額 | 改定年月 | 所得状況 | 年次 | 届出の有無 | 所得制限該当・非該当別 | 支給停止期間 |
| 円 | ・ ・　 | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 円 | ・ ・ | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 円 | ・ ・ | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 円 | ・ ・ | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 円 | ・ ・ | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 円 | ・ ・ | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 円 | ・ ・ | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 円 | ・ ・ | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 円 | ・ ・ | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 円 | ・ ・ | 年 | 有・無 | 該・非（災） | 年　　月から　　年　　月まで |
| 受給資格喪失年月日 | 年　　月　　日 | 受給資格喪失事由 |  |
| 備考 | 　 | 配偶者 | 　 | 個人番号 |  |
| 扶養義務者(続柄) | (　　) | 個人番号 |  | 同居別居 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏　面） |
| 氏名 | 　 | 整理番号 | 　 |
| 手当支払記録 |
| 区分 | 5月 | 8月 | 11月 | 2月 | 区分 | 5月 | 8月 | 11月 | 2月 |
| 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  |
| 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  |
| 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  |
| 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  |
| 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 平成 　年 | 支払額 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | 支払済年月日 | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  | ・　・ |  |