

様式第3（第6条関係）

幸田町心身障害者扶助費変更届

年 月 日

幸田町長様

（受給権者・手当管理者）

氏名

印

下記のとおり、住所・氏名・金融機関・受給資格に変更がありましたので届け出ます。

住所	新			
	旧			
氏名	新		旧	
	旧			
振込先	新			
	旧			
受給資格の変更	新	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関		等級	級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・肢・内・精
	交付番号	号	判定	
	旧	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関		等級	級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・肢・内・精
	交付番号	号	判定	
備考				

様式第3（第6条関係）

幸田町心身障害者扶助費変更届

年 月 日

幸田町長様

（受給権者・手当管理者）

氏名 幸田太郎 印

下記のとおり、住所・氏名・金融機関・受給資格に変更がありましたので届け出ます。

住所	新	幸田町大字菱池字元林1番地1		
	旧	幸田町大字菱池字城山143番地1		
氏名	新		旧	
	旧			
振込先	新			
	旧			
受給資格の変更	新	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関		等級	級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・肢・内・精
	交付番号	号	判定	
	旧	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関		等級	級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・肢・内・精
	交付番号	号	判定	
備考				

様式第3（第6条関係）

幸田町心身障害者扶助費変更届

年 月 日

幸田町長様

（受給権者・手当管理者）

氏名 幸田花子 印

下記のとおり、住所・氏名・金融機関・受給資格に変更がありましたので届け出ます。

住所	新			
	旧			
氏名	新	幸田花子	旧	額田花子
	旧			
振込先	新			
	旧			
受給資格の変更	新	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関		等級	級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・肢・内・精
	交付番号	号	判定	
	旧	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関		等級	級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・肢・内・精
	交付番号	号	判定	
備考				

様式第3（第6条関係）

幸田町心身障害者扶助費変更届

年 月 日

幸田町長様

（受給権者・手当管理者）

氏名 幸田太郎 印

下記のとおり、住所・氏名・金融機関・受給資格に変更がありましたので届け出ます。

住所	新			
	旧			
氏名	新		旧	
	旧			
振込先	新	幸田信用金庫 中央支店 普通	0 1 2 3 4 5	
	旧	額田銀行 幸田支店 普通	9 8 7 6 5 4	
受給資格の変更	新	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関		等級	級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・肢・内・精
	交付番号	号	判定	
	旧	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関		等級	級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・肢・内・精
	交付番号	号	判定	
備考				

様式第3（第6条関係）

幸田町心身障害者扶助費変更届

年 月 日

幸田町長様

（受給権者・手当管理者）

氏名 幸田太郎 印

下記のとおり、住所・氏名・金融機関・受給資格に変更がありましたので届け出ます。

住所	新			
	旧			
氏名	新		旧	
	旧			
振込先	新			
	旧			
受給資格の変更	新	<u>身体障害者手帳</u> ・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関	愛知県	等級	1級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・ <u>肢</u> ・内・精
	交付番号	西 99999号	判定	
	旧	<u>身体障害者手帳</u> ・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳		
	発行機関	愛知県	等級	3級
	交付年月日	年 月 日	障害区分	視・聴・音・ <u>肢</u> ・内・精
交付番号	西 99999号	判定		
備考				

該当者

- ・ 身体障害者手帳
- ・ 療育手帳
- ・ 精神障害者保健福祉手帳を有し、住所、氏名、支払銀行、等級等、変更が生じた方。

必要書類等

- ・ 幸田町心身障害者扶助費変更届
- ・ 各種手帳
- ・ 支払銀行変更の方は変更される銀行の本人名義の通帳（郵便局は除く）
- ・ 印鑑（認印で可）

届出受付窓口

福祉介護課 福祉係