

様式第1号(第3条関係)

幸田町心身障害者扶助費支給申請書

年 月 日

(宛先)幸田町長

住 所 幸田町大字

申請者氏名



次のとおり、心身障害者扶助費の支給を申請します。

支給対象者	住 所	幸田町大字				
	氏名		生年 月日	年 月 日	性 別	男・女
	個 人 番 号					
手当管理者	住 所					
	氏名		生年 月日	年 月 日	支給対象者 との関係	
	個 人 番 号					
支 払 金 融 機 関	銀行 信用金庫 信用組合 農協 店					
	名義(カナ) 預金種別 普通・当座			口座番号 ゆうちょ銀行は記号番号		
受給資格等の確認	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		
	交付番号		号	判 定		
備 考	入 力 確 認					

様式第1号(第3条関係)

幸田町心身障害者扶助費支給申請書

〇〇年〇〇月△△日

(宛先)幸田町長

住 所 幸田町大字菱池字元林1番地1
申請者氏名 幸田 太郎



次のとおり、心身障害者扶助費の支給を申請します。

支給対象者	住所	幸田町大字菱池字元林1番地1				
	氏名	幸田 太郎	生年 月日	平成 〇年〇月△日	性別	男・女
	個人 番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇				
手当管理者	住所					
	氏名		生年 月日	年 月 日	支給対象者 との関係	
	個人 番号					
支払金融 機関	銀行 幸 田 信用金庫 中央支店 信用組合 農協					
	名義(カナ) コウタ タロウ 口座番号 012345 預金種別 普通 当座 ゆうちょ銀行は記号番号					
受給資格等の 確認	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	愛知県	等級	1級		
	交付年月日	〇〇年〇〇月△△日	障害区分	視聴音肢内		
	交付番号	123号		判定		
備考	入力 確認					

対象者

- ・身体障害者手帳
 - ・療育手帳
 - ・精神障害者保健福祉手帳
- いずれかを有する人

ただし、下記の人を除く

- ・介護者が在宅介護手当受給者
- ・施設入所者
- ・65歳以上の新規
(手帳の等級が重度化した場合、支給額変更なし)
- ・65歳以上の転入

支給額（月額）

身体障害者手帳または精神障害者保健福祉手帳1級、療育手帳A判定	4,000円
身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳2級、療育手帳B判定	3,500円
身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳3級、療育手帳C判定	3,000円
身体障害者手帳4級	2,500円
身体障害者手帳5、6級	2,000円

(20歳未満で、4～6級に該当する方は、3,000円)

申請に必要なもの

- ・幸田町心身障害者扶助費支給申請書
- ・取得された各種障害者手帳
- ・印鑑
- ・本人名義の預金通帳
- ・本人のマイナンバーがわかるもの