○ 特別児童扶養手当証書の様式を定める省令（平成十五年厚生労働省令第五十三号）（抄）（第二十九条関係）

（傍線部分は改正部分）

改正案

様式

(2ページ)

記号　第　号

特別児童扶養手当

受給者氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成　年　月　日

手当月額	障害児数	支給開始年月	平成　年　月　日
円	(1級)　人 (2級)　人	改定年月	改定理由
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	

上記のとおり、特別児童扶養手当等の支給に関する法律によって支給します。

平成　年　月　日

知事

市長　印

現行

様式

(2ページ)

記号　第　号

特別児童扶養手当

受給者氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成　年　月　日

手当月額	障害児数	支給開始年月	平成　年　月　日
円	(1級)　人 (2級)　人	改定年月	改定理由
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	
円	(1級)　人 (2級)　人	平成　年　月	

上記のとおり、特別児童扶養手当等の支給に関する法律によって支給します。

平成　年　月　日

知事　印