**特別障害者手当の認定請求に必要となるもの**

|  |  |
| --- | --- |
| **○** | 特別障害者手当認定請求書【必須】 |
| **○** | 特別障害者手当所得状況届【必須】 |
| **○** | 重要事項説明書 兼 同意書【必須】 |
|  | 特別障害者手当認定診断書（　　　　　　　　　　　　　用） |
|  | 障がい者手帳（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳）の写し |
|  | 16歳以上19歳未満の控除扶養親族に関する申立書 |
|  | 特別障害者手当等における寡婦（夫）控除のみなし適用申請書 |
| **○** | 振込口座申出書【必須】 |
| **○** | 通帳の写し（本人の口座に限られます）【必須】 |
|  | **個人番号が確認できる書類** |

**上記の必要となるもの（○がついているもの）を持参していただき、障がい福祉課（市役所2階24番窓口）に必要書類を提出してください。**

**提出書類のうち、記入事項があるものは、記入内容について窓口でご案内することができますので、未記入で持参していただいても差し支えありません**

**手当の支給は請求が認められた場合、請求した月の翌月ぶんからが支給対象となりますので、請求書の提出に際してご留意ください。**

**【担当窓口】**

**富津市役所 健康福祉部**

**障がい福祉課**

**Tel 0439-80-1260**