

重度障害者（児）介護手当

受給資格喪失届

受給者決定番号	
介 護 者	
住 所	
対象障害者（児）	
受給資格が 喪失した理由	
資格喪失日	
備 考	

上記のとおり重度障害者（児）介護手当の受給資格がなくなりましたので届け出ます。

年 月 日

姫路市長 様

届出人 住所 _____

氏名 _____

電話 _____