

記入不要

(表面)

記入例

額改定認定請求書
額改定届 (施設等受給者用)

提出年月日	※受付確認年月日
令和 〇・〇〇・〇〇	・ ・

受給者	設置者等の氏名(法人名等)	シャカイフクシホウジン〇〇 社会福祉法人〇〇	記入不要			
	施設等の名称	〇〇学園	施設等の種類	児童養護施設	設置者等の住所地(法人の主たる事務所の所在地)	〒252-0000 綾瀬市〇〇〇-〇-〇 電話 0X0(XXXX)XXXX
					施設等所在地又は里親等住所地	〒252-0000 綾瀬市〇〇〇-〇-〇 電話 0X0(XXXX)XXXX
	増額又は減額	いずれかに○ ・施設入所は「増額」 ・施設退所は「減額」				
氏名(フリガナ)		生年月日		性別	備考	
支給対象児童(0歳から高校生年代までの児童)の情報を記入						
()		・ ・		男・女		
()		・ ・		男・女		
()		・ ・		男・女		
いずれか該当するものに○		・ ・		男・女		
増額した理由		ア. 児童自立生活援助の実施、委託又は入所若しくは入院 イ. その他 ()				
減額した理由		ア. 死亡した イ. 児童自立生活援助が終了し、委託解除され、又は退所若しくは退院をした ウ. その他 ()				
事由の発		措置決定日を記入→		令和 〇〇・〇〇・〇〇		
備考	記入不要					

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。