様式第3号

**心身障がい者扶助料受給権消滅届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　大府市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　届出者 住　所

　　　　　　　　　（未払金の受取人）　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話番号　　　　　－　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受給者との続柄　　　生年月日　　　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給資格者 | 住　所 |  | ｱﾊﾟｰﾄ等名称及び棟号 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏　名 | 　 |
| 支給開始月 | 年　　　月　 |
| 障がい区分 | 　身体障がい者・知的障がい者・ねたきり・認知症・精神障がい者 |
| 喪失年月日 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 喪失理由 | １．死亡した。２．本市に居住しなくなった。（新住所　　　　　　　　　　　　　　　）３．心身障がい者、要介護４・５でなくなった。４．故意に障がいの程度を高めた。５．施設に入所した。６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 未支給分支払金融機関 | 金融機関名 | 　　　　　　銀行　　　　　本店　　　　　　金庫　　　　　支店　　　　　　農協　　　　　出張所 | 確認欄 |
| 認定番号 |  |  |
| コード番号 | 銀行番号　　　　　　店番 | 住記 |  |  |
| 預金の種別 | 普通　　　当座 | 索引簿 |  |  |
| 口座番号 | № | 通知 |  |  |
| 口座名義（カタカナ） |  | 電算 |  |  |
| 未払額 | 円 |  |