様式第七号（第九条関係）

（表　面）

第　　号

特別児童扶養手当受給証明書

受給者氏名		生年月日	昭和 平成 令和	年　月　日
受給者住所		受給者記号・番号	第　　号	
支給対象障害児の氏名	（1級 2級）	（1級 2級）		
	（1級 2級）	（1級 2級）		
	（1級 2級）	（1級 2級）		
支給対象障害児数	（1級）　人 （2級）　人	支給手当月額	円	
支給開始年月	令和　年　月分から	障害の程度に係る有期認定期間の有無及び終期年月	有・無	令和　年　月
備考				

上記のとおり、特別児童扶養手当の受給者であることを証明します。

令和　年　月　日

知事
市長　　（印）

殿

◎　裏面の注意をよく読んで下さい。　　（A列4番）

（裏　面）

注意

１　特別児童扶養手当を郵便局への送金により受ける場合は、特別児童扶養手当送金通知書及び本証明書とともに、印鑑証明書又は身分証明書等の正当な受取人又はその代理人であることを証する書面を支払郵便局へ持参することにより受けることになっています。

２　特別児童扶養手当は、受給資格者等の前年（１月～６月までに手当を請求するときは前々年）の所得が一定額以上であるときは、その年の８月から翌年の７月までの手当は支給されません。従って、本証明書は証明年月の年（証明年月が８月～１２月の場合はその翌年）の７月まで受給者であることを証明するものです。ただし、当該期間内であっても障害の程度に係る有期認定期間がある場合は、その終期年月まで受給者であることを証明するものとなります。

３　上記期間内であっても、その他の事由により受給者でなくなった場合は、本証明書を使用することはできません。