

平成 25 年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた
保護費の追加給付に係る申出書

中野区福祉事務所長 殿

申 出 年 月 日 令和 年 月 日
現 住 所 〒 ー

氏 名 (申 出 者)
電 話 番 号 ー ー

※ (携帯番号等、日中に連絡がとれる番号)

平成 25 年 8 月から令和 8 年 3 月までの期間について、下記内容に相違ないため、追加給付に係る必要書類を添えて申し出ます。

記

1. 世帯構成

平成 25 年 8 月から令和 8 年 3 月までの期間において、保護を受給していた世帯員すべてを記載してください。なお、申出日時点で死亡している世帯員については「死亡」欄に○をしてください。

(フリガナ) 氏名	世帯主 との続柄	生年月日	生活保護受給期間	死亡 (申出日 時点)
	世帯主 本人	年 月 日	月 年 日 ~ 月 年 日	
		年 月 日	月 年 日 ~ 月 年 日	
		年 月 日	月 年 日 ~ 月 年 日	
		年 月 日	月 年 日 ~ 月 年 日	
		年 月 日	月 年 日 ~ 月 年 日	
		年 月 日	月 年 日 ~ 月 年 日	
		年 月 日	月 年 日 ~ 月 年 日	
		年 月 日	月 年 日 ~ 月 年 日	

- ※ 本申出は、中野区で保護を受給されていた期間の世帯主が行うものとなります。
世帯主が死亡されている場合は、留意事項の※ 2 を参照してください。
- ※ 中野区で保護を受給されていた期間について、記入してください。
(他の自治体で保護を受給されていた期間がある場合は、別途その自治体へ申出が必要となります。
また、中野区で複数回保護を受給されている場合は、それぞれの期間ごとに申出が必要となります。)
- ※ 「生活保護受給期間」について、大学就学等により、世帯分離となっている期間を除いてください。

裏面へ続く

2. 保護を受給していた当時の居所（選択肢をチェックしてください。）

中野区で保護を受給されていた期間の居所が、

☐ 現住所と同じ

☐ 現住所と異なる（異なる場合は以下の「当時の居所」及び「期間」を記載願います。）

※複数の居所がある場合は、追加で記載願います。

（当時の居所）中野区

（期間） 年 月 日 ～ 年 月 日

（当時の居所）中野区

（期間） 年 月 日 ～ 年 月 日

（当時の居所）中野区

（期間） 年 月 日 ～ 年 月 日

※ 居所には、当時住んでいた場所を記載ください。

※ 当時の居所を記載できない場合は、当時の住所の履歴を確認するため、戸籍謄本の附票の写しを添付してください。

3. 振込先口座

以下の記入に加え、これらの口座情報が確認できる通帳等の写しを添付してください。

口座名義人カナ（またはアルファベット）															
金融機関名		金融機関コード		支店名		支店コード		種目	口座番号(右詰め)						
銀行	労金			本店	本所			普通							
信金	農協			支店	支所			当座							
信組	漁協				出張所										

※ 振込口座の名義は、**申出者本人名義のものに限ります。**

※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・店番号・預金種目・口座番号「7桁」（通帳見開き下部記載）、口座名義人カナを記載してください。

4. 申出者以外の世帯員の連絡先（複数人世帯の場合）

複数人世帯の場合は、申出者へ連絡がつかないときの連絡先（他の世帯員）を記載してください。申出内容の確認等のため、必要に応じてご連絡することがあります。

他の世帯員氏名 _____（申出者との続柄： _____）

電話番号（携帯または自宅） _____ — —

※（携帯番号等、日中に連絡がとれる番号）

【留意事項】

- ※1 不実の申請その他不正な手段により申出に基づく支給を受けた場合は、刑法の規定によって処罰されることがあります。
- ※2 本申出は当時の世帯主が行うものとなります（当時の世帯主が複数存在する場合は、保護廃止時点における世帯主。以下同じ。）。当時の世帯主が死亡している場合は、当時の世帯主に準ずる者が申出を行ってください。（準ずる者は、①配偶者（届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にあるものを含む。）、②子、③父母、④孫、⑤祖父母、⑥兄弟姉妹、⑦曾孫又は⑧甥姪の順となる。）なお、同一順位の者が複数いる場合は、代表するものが申出を行ってください。
- ※3 申出権者による申出が困難な場合で、代理人が申出するときは、別途委任状を添付ください。
- ※4 申出内容の確認等のため、申出者の連絡先へ、必要に応じてご連絡することがあります。